

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

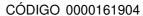
		2 = 7 (0 : 07 (2		
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
TEXTILCARDIZ CIA. LTDA.		179234351800	1	142371
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
BDAZZLE		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LA PRENSA	N43-304
INTERSECCIÓN/MANZANA EDMUNDO CARVAJAL			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LABORATORIO		IO LIFE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022678844
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad_bdazzle@tex	tilcardiz.com	TELEFONO 2	022449252
CORREO ELECTRÓNICO 2 jdurangfinanciero@textilcardiz		ardiz.com	CELULAR	0993070669
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ GLORIA N	/ILENA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1714937610
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		A.N.4	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	RAMON VALAF	REZO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO FREIRE	E	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N PARQUE INGLES
CORREO ELECTRÓNICO	mdiazggeneral@	textilcardiz.com	TELEFONO	2449252
			051111.45	

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

CELULAR

0998748819







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.