

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FUTBOL FACTORY FUTFACT CIA. LTDA.	1792349087001	143299	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. INTEROCEÁNICA	E28C
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA ESQUINA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PASEO SAN FRANCISCO, CENTRO DE NEGOCIOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4-5-6	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL PRINCIPAL DE CUMBAYÁ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3222087
CORREO ELECTRÓNICO 1	mireya@grupo-link.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmediavilla@grupo-link.com	CELULAR	0998911686
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	COLLAGUAZO ROMERO PEDRO JOAQUIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712466521
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	INTEROCEÁNICA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA ESQUINA	NÚMERO	N/A
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4	EDIFICIO/C.C.	PASEO SAN FRANCISCO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mireya@grupo-link.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYÁ
		TELEFONO	3222087
		CELULAR	0998911686

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

---

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

---

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.