

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CIENCIA E INGENIERIA TISULAR NOUVONS CIA. LTDA.		1792357276001	144775	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NOUVONS		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CUMBAYA	PAMPITE	ESQ
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA COMARCA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	YOO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	302	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO YOO CUMBAYA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099716760	
CORREO ELECTRÓNICO 1	nouvons@gmail.com	TELEFONO 2	099716760	
CORREO ELECTRÓNICO 2	adrianasanchezferro@gmail.com	CELULAR	0997167607	
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	SANCHEZ FIERRO MARYORIE ADRIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1755190855
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	GASPAR DE CARVAJAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	INES JIMENEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLINICA PASTREUR
CORREO ELECTRÓNICO	nouvons@hotmail.com	TELEFONO	022447483
		CELULAR	0992059839

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.