

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

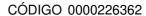
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SOFACOMUNIC CIA. LTDA.		1792359694001		145024
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KOI CG		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			LOS RIOS	442
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOJA		CONJUNTO	LA COLINA
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA ESPE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2339228
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablosanchez@ncsaboga	ados.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pablosanchez@ncsaboga	ados.com	CELULAR	0997764919
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FABARA ROJA	FABARA ROJAS JOSE FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1707204069
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/25/17 12:0		MA.	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 7/23/17 12:00 A	AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	SANGOLQUI
CALLE	LOS RIOS		NÚMERO	442
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOJA		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A LA ESPE
CORREO ELECTRÓNICO	pablo@parriart.	.com	TELEFONO	2331955

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

0998928309







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	X				
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.