SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 04/12/2017 CÓDIGO 0000235761

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
COMERCIALIZADORA FASTMARKET CIA. LTDA.	1792365813001		145631
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
MIRAVALE	TANDA	VIA A TANDA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS ANDES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	BC2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A DOMINOS PIZZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022020493
CORREO ELECTRÓNICO 1	kalyp_d@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	karlapozo@gmail.com	CELULAR	0958882000
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	LEON GIRALDO NELSON ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002831111
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/26/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	MARIANA DE JEUS	BARRIO	
CALLE	JORGE JUAN	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN GABRIEL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL NORTE DE CAMBRIDGE
CORREO ELECTRÓNICO	andres_leon81@hotmail.com	TELEFONO	0998142385
		CELULAR	0998142385

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.