

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONEXIONPEOPLE CIA. LTDA.		1792366607001	145815
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CONEXIONPEOPLE CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SANTA PRISCA		MARISCAL SUCRE	AV. AMERICA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2546890
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2233915
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994045176
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	ÑAUÑAY CHAVEZ WASHINGTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602274698
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/2/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SANTA PRISCA	BARRIO	MARISCAL SUCRE
CALLE	AV. AMERICA	NÚMERO	N25-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	MOSQUERA NARVAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FERRETERIA ORTEGA ORBEA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE ITALIA
CORREO ELECTRÓNICO	washingtonnaunay@gmail.com	TELEFONO	022546890
		CELULAR	0996590777

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

Nombre: ÑAUÑAY CHAVEZ WASHINGTON

Identificación 0602274698

REPRESENTANTE LEGAL

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.