

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LONELY SUMMITS CUMBRES LEJANAS CIA. LTDA.		1792369266001	146103
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
Ecuador Lifetime		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
QUITUMBE		QUILLALLACTA	Rupay
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE C	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CASA 46	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 1 CUADRA DE POLIDEPORTIVO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		empresa@lonelysummits.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		consultoriasaaj@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.lonelysummits.com	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	PARRA CHANGOLUISA EDGAR ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715223127
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/27/19 12:00 AM	CANTON	MEJIA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACHACHI
CALLE	RUMIÑAHUI	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FERNANDEZ SALVADOR	NÚMERO	s/n
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edgar@lonelysummits.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRAS PARQUE CENTRAL MACHACHI 2316506
		TELEFONO	
		CELULAR	0999807189

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.