

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	i Oi livio	LATITO DE AOTO	ALIZACION DE DATO	<i>,</i> 0
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
FALCONI PUIG ABOGADOS CIA. LTDA.	1792374154	4001	146415	
NOMBRE COMERCIAL	PROVING	CIA CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA MARISO	CAL AV. AMAZONAS	N21-147
NTERSECCIÓN/MANZANA	ROBLES		CONJUNT	O
EDIFICIO/C.C.	RIO AMAZONAS	3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	E OFICINA 900		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Hotel N	Mercure	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17-03-423		TELEFONO 1	2561808
CORREO ELECTRÓNICO 1	jmarquez@falco	nipuig.com	TELEFONO 2	022561810
CORREO ELECTRÓNICO 2	eguillen@falconi	puig.com	CELULAR	0993373307
SITIO WEB	www.falconipuig	.com	FAX	2561810
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		HINCHA	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRE	SENTANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERS	ONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES MANDAKOVIC F		AKOVIC FALCONI SAS	SHA ANDREY	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		LA	No. DE IDENTIFICA	ACIÓN 1709216392
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		IDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		NTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/14/20 12:00 AN		0.12:00 AM	CANTON	QUITO
		0 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	CALLE	E S	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA Calle T		Γ	CONJUNTO	Urb. El Condado 2da Etapa
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	Condado 552
NÚMERO DE OFICINA 201			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBIO	CACIÓN Al frente plaza triangular

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.

sashamandakovic@gmail.com

TELEFONO

CELULAR

025106015

0984088234

CORREO ELECTRÓNICO



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	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.