

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

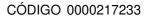
	TOTIVIOLATIO	DE AOTOALI	ZAOION L	DATOU		
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA	4					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE	
LIVING FULL CORPORACIÓN CIA. LTDA.		1792381290001			147931	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	C	CANTON	PARROQUIA	
LIVING FULL		PICHINCHA	Q	UITO	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	С	ALLE	NÚMERO	
		LA CONCEPCIO	ON A	V. BRASIL	N47.275	
INTERSECCIÓN/MANZANA LA ESPERANZA			C	ONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		В	LOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	KM					
REFERENCIA UBICACIÓN DIA	DE LA CONCEPCIO	ON C				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		023303804	
	ECTRÓNICO 1 dpgcontador@gmail.com		TELEFONO 2		022290360	
CORREO ELECTRÓNICO 2 cjac	CORREO ELECTRÓNICO 2 cjacome@livingfull.com.ec		CELULAR		0984661644	
SITIO WEB		FAX	· ·			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	D LEGAL					
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON		QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE	L REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERA	DO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		NELSON RICARD				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N 1712703766	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINC	IA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/5/12		1	CANTON		QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	770712 12:00 711	•	PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		CARCELEN	
CALLE	FRANCISCO DE	EL CAMPO	NÚMERO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PJE MIGUEL M	UÑOZ	CONJUNTO			
BLOQUE			EDIFICIO/	C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ		ÓN A 4 CUADRAS ABAJO DEL SUPERMAXI	
CORREO ELECTRÓNICO	rolmedo@livingf	ull.com.ec	TELEFONO		022470598	

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

0984661642







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				

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.