

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FOCUSTRATEGY CONSULTORES CIA. LTDA.		1792385814001	148237
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
AGUA CLARA		CARCELEN	LOS ARUPOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
DE LOS EUCALIPTOS			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
33			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
2-B			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
PARQUE RECUERDOS			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	
170312			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
dmoreno67@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	
innobiz.ecuador@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.innobiz.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO ENCALADA DIEGO MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709547127
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MERCED
CIUDADELA	AGUA CLARA	BARRIO	CARCELEN
CALLE	DE LOS EUCALIPTOS	NÚMERO	oe436
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEREZ CONCHA	CONJUNTO	SAN SEBASTIAN DEL NORTE
BLOQUE	33	EDIFICIO/C.C.	33
NÚMERO DE OFICINA	2B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE DE LOS RECUERDOS
CORREO ELECTRÓNICO	dmoreno67@hotmail.com	TELEFONO	022474073
		CELULAR	0989055152

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	X	NO	
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.