

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COLD SYSTEMS Y SERVICIOS CIA. LTDA.		1792392748001	148914
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PLACIDO CAAMAÑO
			NÚMERO
			S3256
INTERSECCIÓN/MANZANA		GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL NUEVO PUENTE HACIA CA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			026012369
CORREO ELECTRÓNICO 1		calvarez@servicioscs.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		calvarez@ecuclima.com	CELULAR
			0999451772
SITIO WEB		calvarez@ecuclima.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		ALVAREZ BETANCOURT CRISTINA FERNANDA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1708676372
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		8/3/15 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			CONOCOTO
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		Abdon Calderon	NÚMERO
		Entre Miguel Riofrio y Juan Montalvo	21
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
			Bulevar de las Acacias 4
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			PRIMERA CASA JUNTO A LA PISCINA
CORREO ELECTRÓNICO		cristinaalvarezb@yahoo.es	TELEFONO
			022870643
			CELULAR
			0993929209

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.