

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FASTENER SOLUCIONES S.A.		1792392446001	149571
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LA TOLITA		MARISCAL SUCRE	AV. DE LOS CONQUISTADORES
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CONJ.TERRAZAS DE GUAPULO		BLOQUE	E14-96
NÚMERO DE OFICINA		KM	
17		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	3238445
FRENTE ESCUELA GORIVAR		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0980912824
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
yann.pare@rothoblaas.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
contabilidad.ecuador@rothoblaas.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALAIN PARE YANN FREDERIC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1750607655
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	FRANCIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/27/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV DE LOS CONQUISTADORES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA TOLITA	NÚMERO	E14-46
BLOQUE		CONJUNTO	TERRAZAS DE GUAPULO
NÚMERO DE OFICINA	17	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	yann.pare@rothoblass.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESCUELA GORIVAR
		TELEFONO	023238445
		CELULAR	0980912824

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.