

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

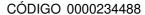
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑ	ΊΑ			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
FUNERARIA DE LA PAZ FUNDEPAZ CIA. LTDA.		1791892208001		150221
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. AMERICA	34-474
INTERSECCIÓN/MANZANA V	ERACRUZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN C	OLEGIO BORJA 3		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022432515
	cionuneztoro@gmail.com	m	TELEFONO 2	022431842
CORREO ELECTRÓNICO 2 fu	ndepaz@hotmail.com		CELULAR	0987538979
SITIO WEB			FAX	022432515
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICIL	IO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO D	EL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TERAN ARAUJ	O JORGE ISAAC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1708063639
TIPO DE REPRESENTACIÓN L	EGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	_ 1/22/15 12:00 A	NA	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTR MERCANTIL	O 1/22/13 12:00 A	IVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	-		BARRIO	-
CALLE	AV.AMERICA		NÚMERO	N34-474
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERACURZ		CONJUNTO	-
BLOQUE	-		EDIFICIO/C.C.	-
NÚMERO DE OFICINA	-		KM	-
CAMINO	-		REFERENCIA UBICACIÓ	N COLEGIO BORJA 3
CORREO ELECTRÓNICO	fundepaz@hotm	nail.com	TELEFONO	022432515

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** 

0999489194







## 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	X				
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.