

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FORIV	OLANIO DE ACTUA	ILIZACIO	IN DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE		
CLIDEOL CIA. LTDA.	17919466420	001		152110		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	IA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO	
EL BATAN		EL BATAN		PASAJE LOS ANGELES	E4-14	
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEMANIA			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DA VINCI			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	302			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LO	OS PARQUEADEROS DE L	A CLINICA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			,	TELEFONO 1	022906075	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jacquelinecac	uango@larcovision.com.ec		TELEFONO 2	022906686	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximelarco@ya	ahoo.com		CELULAR	0999020840	
SITIO WEB	www.larcovisi	on.com.ec		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGA	L				
PROVINCIA PICHINCHA		CHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPF	ESENTANTE LEGAL	O APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSON		RSONA NATURAL	NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES LARCO ECHEV		RCO ECHEVERRIA PABLO	ERRIA PABLO FERNANDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDU		DULA	No. D	E IDENTIFICACIÓN	1712914306	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		IVIDUAL	NACIO	ONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA G		RENTE GENERAL	PROV	'INCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/5/15 12:00		15 12:00 AM	CANT	ON	QUITO	
		0/0/10 12.00 AIVI		ROQUIA	QUITO	
CIUDADELA QUIT		ITO TENIS	BARR	RIO	QUITO TENIS	
CALLE		ARLES DARWIN	NÚME	ERO	N41-37	
INTERSECCIÓN/MANZANA		RMIENTO DE GAMBOA	CONJ	IUNTO		

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE CLUB DE TENNIS

BUENA VISTA

CORREO ELECTRÓNICO legaladministrativo@larcovision.com.ec TELEFONO 2906075

CELULAR 0993704347

EDIFICIO/C.C.

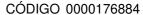
ΚM

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.

BLOQUE

NÚMERO DE OFICINA







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.