

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
CORPORACION GRAFICA ESTUDIOPRII	1791951603001		152306	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ESTUDIO PRINTER		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BOSQUE	EDMUNDO CARVAJAL	OE5-48
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE E		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA CELESTE DE RE	JAS BLANCAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2921589
CORREO ELECTRÓNICO 1	eatti@estudioprinter.con	n.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elizabethatti80@gmail.c	om	CELULAR	0992754764
SITIO WEB			FAX	2921589
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		ON BELEN ANDREA	ı	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1719875195
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	IERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 3/6/17 12:00		VV	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3/0/17 12:00 7	AIVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	EL BOSQUE
CALLE	EDMUNDO C	CARVAJAL	NÚMERO	OE5-48
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE E		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	

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.

eatti@estudioprinter.com.ec

TELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN casa celeste con rejas blancas

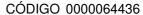
2921589

0992754764

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







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				

Nombre: LEON GARZON BELEN ANDREA

Identificación 1719875195

REPRESENTANTE LEGAL