

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CERAFENIX S.A.		1791969936001	152904
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLÓN		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TORRE BOREAL			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
605			PISO 6
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
MEDIA CUADRA AL SUR DEL REDONDEL DE LA PLAZA ARTIGAS			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			023826777
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
malozza@expertise.com.ec			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0997100664
alberto.pena@expertise.com.ec			FAX
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	CUENCA CABRERA JORGE IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712146065
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CALLE	JOSE TAMAYO	BARRIO	MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARDO GARCÍA	NÚMERO	N24-283
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	MATISSE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mailto:jorgecuenca@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS HOSPITAL BACA ORTIZ
		TELEFONO	2602970
		CELULAR	0998034248

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CUENCA CABRERA JORGE IVAN

Identificación 1712146065

REPRESENTANTE LEGAL

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.