

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SOPORTE LIBRE FREESUPPORT CIA. LTDA.		1791971574001	153001	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			FRANCISCO SALAZAR	E10-59
INTERSECCIÓN/MANZANA	TAMAYO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VIRTU		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO DEL PICHINCHA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EC170102		TELEFONO 1	026040850
CORREO ELECTRÓNICO 1	gina.jarrin@soportelibre.com		TELEFONO 2	023826010
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@imgroup.com.ec		CELULAR	0986112593
SITIO WEB	www.soportelibre.com		FAX	0995494579

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARGUELLO JACOME MARCO RICARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710803196
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SAN FERNANDO
CALLE	VICENTE HEREDIA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNASIO ASIN	CONJUNTO	CIUDAD OCCIDENTE 3
BLOQUE	F	EDIFICIO/C.C.	DEP 101
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SUBIR A SAN FERNANDO UNA CUADRA Y TOMAR A LA
CORREO ELECTRÓNICO	ricardo.arguello@soportelibre.com	TELEFONO	2244117# DA
		CELULAR	0995494579

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
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.