

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIAS METALICAS CAÑON BAUTISTA C LTDA		1790383466001	15360
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
VITRINAS CORONA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
CRISTIANIA		CRISTIANIA	DE LOS ACEITUNOS E7-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ELOY ALFARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	5½
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MALETEC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2473537
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@vitrinascorona.com	TELEFONO 2	2473538
CORREO ELECTRÓNICO 2	maritsa.bonilla@vitrinascorona.com	CELULAR	0998368114
SITIO WEB	www.vitrinascorona.com	FAX	2808686

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAÑON MUÑOZ JULIAN GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712480407
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/30/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CRISTIANIA	BARRIO	CRISTIANIA
CALLE	DE LOS ACEITUNOS	NÚMERO	E7-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	5½
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MALETEC
CORREO ELECTRÓNICO	jgustavocanon6@hotmail.com	TELEFONO	2473538
		CELULAR	0983359773

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	X	NO	
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.