

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LICORES DE AMERICA S.A. LICORAM		1791997794001	154012	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LICORAM		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN BAJO		EL BATAN	AV. DE LOS SHYRIS	N 37-313
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL TELEGRAFO	CONJUNTO		-
EDIFICIO/C.C.	RUBIO	BLOQUE		-
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		-
REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS Y MEDIA DEL HOTEL CROWN PLAZ	CAMINO		-
CASILLERO POSTAL	-	TELEFONO 1	022244118	
CORREO ELECTRÓNICO 1	schandi@licoram.com	TELEFONO 2	022244118	
CORREO ELECTRÓNICO 2	nruiz@licoram.com	CELULAR	0997665011	
SITIO WEB	www.licoram.com	FAX	022241601	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ RAMIREZ NELSON MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753126133
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/15 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA	SAN MARTIN	PARROQUIA	SAGRARIO
CALLE	ROCAFUERTE	BARRIO	SAN MARTIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MEJIA	NÚMERO	2-45
BLOQUE	-	CONJUNTO	-
NÚMERO DE OFICINA	-	EDIFICIO/C.C.	-
CAMINO	-	KM	-
CORREO ELECTRÓNICO	nruiz@licoram.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA PARQUE SAN MARTIN
		TELEFONO	062951100
		CELULAR	0997471407

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.