

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ROBALINO & POLIT IMPORTADORES CIA. LTDA.		1791999177001	154079
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
TUMBACO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		TUMBACO	AVENIDA
GONZALEZ SUAREZ			OE6-73
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
PICADILLY CENTER			TUMBACO
NÚMERO DE OFICINA			
9			
REFERENCIA UBICACIÓN			
JUNTO AL VENTURA MALL			
CASILLERO POSTAL			
N/A		TELEFONO 1	6000453
CORREO ELECTRÓNICO 1		arobalino35@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		mbrobrom@gmail.com	6000453
SITIO WEB			CELULAR
			0995622702
			FAX
			N/A

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROBALINO ANDRADE ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707616650
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/7/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CUMBAYA	PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	FRANCISCO DE ORELLANA	BARRIO	CUMBAYA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS CEIBOS	NÚMERO	oe6-73
BLOQUE	2	CONJUNTO	LOS TULIPANES
NÚMERO DE OFICINA	9	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	arobalino35@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA TENENCIA POLITICA DE CUMBAYA
		TELEFONO	6000453
		CELULAR	0998735644

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.