

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|------------------------------------|--|---------------|------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ITALSTILO CIA. LTDA. | | 1792017297001 | 154868 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON |
| ITALSTILO CIA. LTDA. | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | COLLALOMA | GALO PLAZA LASSO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| AV. 6 DE DICIEMBRE | | BLOQUE | |
| EDIFICIO/C.C. | | KM | |
| NÚMERO DE OFICINA | | CAMINO | |
| PB | | TELEFONO 1 | 026035738 |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | TELEFONO 2 | |
| DIAGONAL CENTRO COMERCIAL GRANADOS | | CELULAR | 0980628017 |
| CASILLERO POSTAL | | FAX | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | |
| italstilo21@gmail.com | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| paortiz6@hotmail.com | | | |
| 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 | TOMASINI ANDREA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1723934475 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ITALIA |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 9/1/16 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | BELLAVISTA |
| CALLE | LORENZO CHAVEZ | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FELIZIA PAZMIÑO | CONJUNTO | BALCONES DE BELLAVISTA |
| BLOQUE | E | EDIFICIO/C.C. | TORRE E DPTO 502 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | CAPILLA DEL HOMBRE |
| CORREO ELECTRÓNICO | andrea.tomasini.ec@gmail.com | TELEFONO | 023330737 |
| | | CELULAR | 0999704343 |

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: TOMASINI ANDREA

Identificación 1723934475

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.