

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORA & EXPORTADORA IMPORAMANSA C.A.		1792021049001	155107
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SIBAMBE		FERROVIARIA BAJA	HOPPE NORTON
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
CASA		BLOQUE	CASA
NÚMERO DE OFICINA		KM	UNO
PB		CAMINO	S10-156
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	CASA
ESCUELA OTO AROSEMENA GOMEZ		TELEFONO 2	022667161
CASILLERO POSTAL		CELULAR	023450654
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	0960294277
edgar_patricio1@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
imporamansajc@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	VIERA ROSA ELVIRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704995040
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA ARGELIA	PARROQUIA	ATAHUALPA (HABASPAMBA)
CALLE	HOPPEN NORTON	BARRIO	FERROVIARIA BAJA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIMBAMBE	NÚMERO	001
BLOQUE	CASA	CONJUNTO	CASA
NÚMERO DE OFICINA	S1056	EDIFICIO/C.C.	CASA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	imporamansajc@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LOS BOMBEROS DEL CAMAL OMEZ
		TELEFONO	2667161
		CELULAR	0997069539

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿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.