

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
DISTRIBUCIONES FIANROS CIA. LTDA.		1792029821001	155439
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	RUMINAHUI
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
		EL MANANTIAL	DON QUIJOTE
			<b>NÚMERO</b>
			LOTE A
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PRIMERO DE MAYO		<b>CONJUNTO</b>
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CASA		<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB		<b>KM</b>
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A CINCO CUADRAS DE LOS BOMBREOS DE SANGO CAMINO		<b>VIA A AMAGUAÑA</b>
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	02331135
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	fianros.famg@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	fianros.famg@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0997187339
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	330909

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	RUMINAHUI
------------------	-----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	FIGUEROA ANDRADE MANUEL GIOVANNI		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1706571377
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/7/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	RUMINAHUI
		<b>PARROQUIA</b>	SANGOLQUI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	EL MANANTIAL
<b>CALLE</b>	DON QUIJOTE	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	PRIMERO DE MAYO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PB
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A CINCO CUADRAS DE LOS BOMBREOS DE SANGOLQUI
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	fianros.famg@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	02331135
		<b>CELULAR</b>	0997187339

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	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.