

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

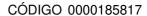
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
AFIGETEC CIA. LTDA.		179203063300)1	155494
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL GIRON	VEINTIMILLA	E10-50
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OC	TUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	QUITO 12 EL 0	GIRON,, ofc. 74	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	W101		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	frente a la Univ	ersidad Catolica	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022227112
CORREO ELECTRÓNICO 1	salomon.acosta	a@businessecuador.ec	TELEFONO 2	022227352
CORREO ELECTRÓNICO 2	asestax@busir	essecuador.ec	CELULAR	0996032185
SITIO WEB	www.afigetec.com		FAX	084320730
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		CHINCHA	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRE	ESENTANTE LEGAL () APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		SONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELLIDOS Y NOMBRES JARAMILLO BA		O ERNESTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		ULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717124331
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		VIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
		ENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/27/13 12:00 A		13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		13 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE FARFALIAS		FALIAS	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA Los Nogales		Nogales	CONJUNTO	Las Peñas
BLOQUE 12			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA 1202			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N por el colegio Lethor
CORREO ELECTRÓNICO ramiro.jaramillo@		o.jaramillo@afigetec.com	TELEFONO	0223263137

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.

CELULAR

0998540560







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ					

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.