

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXTINPEST S.A.		1792052947001	156410
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
KATARI		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		JIPIJAPA	ISLA SEYMUR
			NÚMERO
			4070
INTERSECCIÓN/MANZANA	GASPAR DE VILLARUEL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PRISMA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CENTRAL TECNICO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022439424
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@katari.com.ec	TELEFONO 2	026014908
CORREO ELECTRÓNICO 2	hector_mcp@hotmail.com	CELULAR	096339143
SITIO WEB		FAX	096339143

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA LUCERO DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706561469
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	SAN FRANCISCO DE PINSHA
CALLE	VIA LUMBISI	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN FRANCISCO	CONJUNTO	MILANO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA LUMBISI
CORREO ELECTRÓNICO	diegoespinosa77@hotmail.com	TELEFONO	023562176
		CELULAR	0967999580

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

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.