

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ISOLBUSINESS SOLUCIONES INTEGRALES CIA. LTDA.		1792070562001	157225
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN CARLOS		SAN CARLOS	MELCHOR DE VALDEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MARTIN OCHOA			ADRIANA 3
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CONJ. ADRIANA 3		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	
JUNTO A LA ACADEMIA VICTORIA		TELEFONO 2	023400630
CASILLERO POSTAL		CELULAR	022503881
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	0984721381
fabricio.velasco@isolbusiness.com			023400630
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ecu-jase@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	VELASCO VERGARA MARLON FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602281974
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/26/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	San Carlos	BARRIO	San Carlos
CALLE	MELCHOR DE VALDEZ	NÚMERO	OE9-226
INTERSECCIÓN/MANZANA	Martín Ochoa	CONJUNTO	Adriana 3
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Csa C 4
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la Acdemia Victoria
CORREO ELECTRÓNICO	fabricio.velasco@isolbusiness.com	TELEFONO	023400630
		CELULAR	0984721381

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.