0998658747



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			ΕX	XPEDIENTE
F.IMM. BRASIL LTDA.			1792090474001				8200
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA			BARRIO DIAGONAL CLINICA PASTEUR		CALLE	N	ÚMERO
					ITALIA	N3	30-56
NTERSECCIÓN/MANZANA	NA AV. ELOY ALFARO QUATRO		PASTEUR		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
MERO DE OFICINA 4				KM			
EFERENCIA UBICACIÓN CLINICA PASTEUR				CAMINO			
CASILLERO POSTAL				-	ΓELEFONO 1	02	2541155
CORREO ELECTRÓNICO 1	cpillajo@	asiste.com.ec		-	ΓELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	cpillajo@	asiste.com.ec		(CELULAR	09	98658747
SITIO WEB			F	FAX	02	2541155	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	Ql	JITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAI	NTE LEGAL O A	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA MON		TALVO JOSE ALFONSO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDUL		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓ		NČ	1706662457	
ΓΙΡΟ DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	_	I	NACIO	NALIDAD		ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA APO		APODERADO	I	PROV	INCIA		PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		7/17/07 12:00 A	M	CANT	ON		QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/11/07 12.00 A		PARR	OQUIA		IÑAQUITO
CIUDADELA			1	BARR	IO		
CALLE		1	NÚMERO			N30-56	
INTERSECCIÓN/MANZANA ELOY ALFARO			CONJUNTO				
BLOQUE			I	EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			I	KM			
CAMINO			I	REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	CLINICA PASTEUR
CORREO ELECTRÓNICO cpillajo		cpillajo@asiste.	com.ec -	TELEF	ONO		023236261

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FECHA DE EMISIÓN 27/04/2015

CÓDIGO 0000130939

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

FECHA D	E PRESEN	TACION I	FISICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.