

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FORJAHIERRO S.A.		1792095883001	158364
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ECUATORIANA		ECUATORIANA	GUAYANAY ÑAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		PANAMERICANA SUR	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		KUBIEC-CONDUIT	OE1-467
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE COCACOLA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		ltipan@acerogar.com	10
CORREO ELECTRÓNICO 2		fmartinez@forjahierro.ec	CAMINO
SITIO WEB		www.acerogar.com	TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANDUN LAMIÑO FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713571808
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	POMASQUI	BARRIO	
CALLE	AV MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	casa3
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LA INDEPENDENCIA	CONJUNTO	VILLANUEVA
BLOQUE	CASA 3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COMPLEJO KAERSAM
CORREO ELECTRÓNICO	fyandun@acerogar.com	TELEFONO	026021515
		CELULAR	0987934445

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	X	NO	
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.