

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LOPEZ & ASOCIADOS CIA. LTDA.		1792109477001	158617	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	RUMINAHUI	SAN RAFAEL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
PASEJE SIN NOMBRE			AVE. GENERAL RUMINAHUI	1554
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		P 2	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A POLLOS GUS DE SNA RAFAEL	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		administracion@lauvic-contadores.net	TELEFONO 1	022073526
CORREO ELECTRÓNICO 2		lauvic.contadores@gmail.com	TELEFONO 2	022864153
SITIO WEB			CELULAR	0987731579
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PILATAXI VASCO ROSA MARIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716304660
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/08 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	14 de MARzo	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	CAMILO PONCE ENRIQUEZ	BARRIO	LA LUZ BAJO
INTERSECCIÓN/MANZANA	14 DE MARZO	NÚMERO	L 2
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	compusoftm@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADARA COOP. 14 DE MARZO
		TELEFONO	022073526
		CELULAR	0999729628

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

Nombre: PILATAXI VASCO ROSA MARIBEL

Identificación 1716304660

REPRESENTANTE LEGAL

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.