

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REFRYACOR S.A.		1792114500001	159053
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 9 DE OCTUBRE		LA PRADERA	AV. ORELLANA
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
CASA			E3-47
NÚMERO DE OFICINA			
P.B.			
REFERENCIA UBICACIÓN			
2 CASAS AL LADO DEL BENEDIC			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2902476
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
contabilidad@refryacor.com		CELULAR	0995065533
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	02227886
gerencia@refryacor.com			
SITIO WEB			
www.refryacor.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE ROBALINO CRISTHIAN DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718943333
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA MARISCAL	PARROQUIA	QUITO
CALLE	ELOY ALFARO	BARRIO	LA MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTETE	NÚMERO	47
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@refryacor.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 2 CUADRAS DEL COLEGIO 24 DE MAYO
		TELEFONO	0995065533
		CELULAR	0995065533

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: PONCE ROBALINO CRISTHIAN DAVID

Identificación 1718943333

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.