

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA FALCONI TRAVEZ CIA. LTDA.		1792126754001	159651
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
CONDADO		BARRIO	CALLE
CONDADO		CONDADO	AV.MARISCAL SUCRE
INTERSECCIÓN/MANZANA	REVENTADOR	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	SUBIENDO DEL CONDADO SHOPPING NORTE SUR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22627634
CORREO ELECTRÓNICO 1	ntravez@unifer.ec	TELEFONO 2	023026701
CORREO ELECTRÓNICO 2	mortiz@unifer.ec	CELULAR	0999734730
SITIO WEB		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	TRAVEZ NAVAS NICOLAS HERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707260459
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	LA CERAMICA	BARRIO	LA CERAMICA
CALLE	LA CERAMICA	NÚMERO	E7-400
INTERSECCIÓN/MANZANA	OSWALDO GUAYASAMIN	CONJUNTO	VILLA CARRARA CASA 8
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	N8
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA LA CERAMICA
CORREO ELECTRÓNICO	ntravez@unfier.ec	TELEFONO	2373242
		CELULAR	0998765639

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: TRAVEZ NAVAS NICOLAS HERIBERTO

Identificación 1707260459

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.