

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RAMFORTRADE CIA. LTDA.		1792131480001	159860	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MIRAFLORES	SANTA ROSA	214
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAGALLANES		CONJUNTO	PICHINCHA
EDIFICIO/C.C.	C		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	C2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL PAI DE MIRAFLORES		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023214095
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@ramfortrade.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	hugoramosb@yahoo.com		CELULAR	0995451008
SITIO WEB			FAX	023214095

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMOS AGUIRRE GLENDA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714370028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	MIRAFLORES
CALLE	SANTA ROSA	NÚMERO	260
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARMERO	CONJUNTO	MIRAFLORES
BLOQUE	A	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA DE MIRAFLORES
CORREO ELECTRÓNICO	glenda.ramos@magrafcg.com	TELEFONO	2520402
		CELULAR	0995451010

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

Nombre: RAMOS AGUIRRE GLENDA ALEXANDRA

Identificación 1714370028

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.