

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		INVOLATIO	DE AOTOAL		1 DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE		
PUBLICIDAD GRAFICA INTEGRAL METR	1792136849001			160069			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			MIRAVALLE		AV. INTEROCEANICA	S/N	
NTERSECCIÓN/MANZANA	TERSECCIÓN/MANZANA SECUNDARIA				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	JAVIER	DIEZ COMUNICA	CION BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	A PB.			KM		4	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA HORMIG		ONERA QUITO		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	022899187	
CORREO ELECTRÓNICO 1	nenitacastro@hotmail.com			TELEFONO 2		0984762907	
CORREO ELECTRÓNICO 2 eortiz@pbplaw.com		bplaw.com	aw.com		ELULAR		
			FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON		QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES ANA MARIA CAS			STRO DE GUZMAN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N 1709327694		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		RAL	PROVINCIA		PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL				CANTO	N	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 12/23/16 12:00		PARROQUIA		QUITO			
CIUDADELA				BARRIO)		
CALLE Av. Simon Boliva		ar	NÚMERO		km. 4.5		
INTERSECCIÓN/MANZANA Kilimetro 4.5			CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFIC			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACIO	ÓN Ruta Viva	
				TELES			

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.

nenitacastro@hotmail.com

TELEFONO

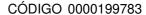
CELULAR

024007800

0999893538

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

Nombre: ANA MARIA CASTRO DE GUZMAN

Identificación 1709327694

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.