

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BRIGMAG CONSULTORES CIA. LTDA		1792139643001	160209
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		LA GASCA	FRANCISCO DE LIZARAZU N23-200
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO SORRILLA	CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	CASA BLANCA TECHO VERDE	BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL U.E. FRANCISCA DE LAS LLAGAS	CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2501928
CORREO ELECTRÓNICO 1	brigmagconsultores.fin@gmail.com	TELEFONO 2	2501928
CORREO ELECTRÓNICO 2	brigmagconsultores@gmail.com	CELULAR	0987781618
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	LAGUNA ERAZO GILBERTH MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401056650
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA GASCA	BARRIO	LA GASCA
CALLE	FRANCISCO DE LIZARAZU	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO SORRILLA	CONJUNTO	S/N
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UN COLEGIO
CORREO ELECTRÓNICO	brigmagconsultores@gmail.com	TELEFONO	022501928
		CELULAR	0958934459

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.