

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
FORNAX GROUP CORP	1792152151001	I	160822	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	COREA	126
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. BELMONTE			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	7		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CCI		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023955400
CORREO ELECTRÓNICO 1	ana.cordova@kfc.com.ed	С	TELEFONO 2	023955400
CORREO ELECTRÓNICO 2	armando.yuqui@kfc.com	i.ec	CELULAR	0995072108
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES MONTUFAR GAI		ANGOTENA CARL	OS CRISTOBAL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1707088645
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 8/18/08 12:00 A		A. A. A.	CANTON	QUITO
		AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL CUIDADELA			BARRIO	
CIUDADELA CALLE	CODEA		NÚMERO	100
CALLE INTERSECCIÓN/MANZANA	COREA	0		126
	AV AMAZONA	13	CONJUNTO	DELMONTE
BLOQUE	7		EDIFICIO/C.C.	BELMONTE
NÚMERO DE OFICINA	7		KM PEEEDENICIA LIBICAC	IÓN FRENTE AL CENTRO
CAMINO			COMERCIAL IÑAQUIT	
CORREO ELECTRÓNICO	carlos.montufa	r@ktc.com.ec	TELEFONO	023955400
			CELULAR	0990069246

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

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.