

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		71 IIVIOLAI IIO	DE NOTORE	.12, 1010	N DL DATOU			
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			Е	XPEDIENTE	
FLASHECUADOR S.A.			1792154510001			16	60911	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	Р	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
La Coruña			LA CORUÑA		AV. ORELLANA	Е	9-195	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE	E DICIEMBRE			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	ALISAL DE ORELLANA				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	301				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	A MULTIOFICINA	AS		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	02	22907785	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mc.cons	ultores.uio@gmail	.com	Т	ELEFONO 2	02	23819963	
CORREO ELECTRÓNICO 2	anacasaliglia1718@gmail.co		com	C	ELULAR	09	984061398	
SITIO WEB	www.ultr	amagictv.com		F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON			QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	S Y NOMBRES QUINTANA JIME			NDEY				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE	DENTIFICACIO	ΝČ	1711381671	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVI	NCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/26/19 12:00 AN			CANTO	NC		QUITO		
		2/26/19 12:00 Ar	VI	PARRO	DQUIA		QUITO	
CIUDADELA		La Coruña		BARRI	0		La Coruña	
CALLE		MAURICIO PLA	ZA	NÚME	RO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA Pedro Ponce C		rrasco	CONJU	JNTO				
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.		Kleyton Tower	
NÚMERO DE OFICINA				KM				

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.

jimmyquintana\_j@yahoo.com

REFERENCIA UBICACIÓN Edificio kleyton

022907785

0998044828

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

**CAMINO** 

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
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.