

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BRAUPLATZ S.A.		1792194318001	162456
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
REINA VICTORIA		LA MARISCAL	MARISCAL FOCH
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
REINA VICTORIA			E7-38
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
PB			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
DIAGONAL AL COFFE TREE			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			026040134
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
brauplatz@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
brau.facturas@gmail.com			0998221707
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	VIZCAINO ARMIJOS SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707274377
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/7/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Marisca Foch	NÚMERO	E7-38
INTERSECCIÓN/MANZANA	Reina Victoria	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Reina Victoria
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Alado Cajero Banco Pichincha
CORREO ELECTRÓNICO	sebasvfb@gmail.com	TELEFONO	026040134
		CELULAR	0997593836

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

Nombre: VIZCAINO ARMIJOS SEBASTIAN

Identificación 1707274377

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.