

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTIX CIA. LTDA.		1792198844001	162720
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA FLORESTA	12 DE OCTUBRE
			NÚMERO
			N24562
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 12 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	6B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	SWISSOTEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6050118
CORREO ELECTRÓNICO 1	freddy@suquilandalawfirm.com	TELEFONO 2	6050118
CORREO ELECTRÓNICO 2	estephania@suquilandalawfirm.com	CELULAR	0999737487
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	SUQUILANDA JARAMILLO FREDDY EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711580793
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24562
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE	TORRE A	EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER
NÚMERO DE OFICINA	1006	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SWISSOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	freddysuquilanda@gmail.com	TELEFONO	022903173
		CELULAR	0999737487

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: SUQUILANDA JARAMILLO FREDDY EDUARDO

Identificación 1711580793

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.