

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CAPITANDINO CIA. LTDA.		1792227011001	163782
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CAROLINA		MARISCAL SUCRE	AV. ELOY ALFARO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA			
ALEMANIA		CONJUNTO	CENTRO MEDICO ALEMANIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	103
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A CLINICA PASTEUR		TELEFONO 1	022902020
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	022902021
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0984589048
cashflow.sgerstein@gmail.com		FAX	022902020
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ficolcha@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAWRENCE GERSTEIN STEVEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753364015
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	9/18/19 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	MARISCAL SUCRE
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEMANIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO MEDICO ALEMANIA
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLINICA PASTEUR
CORREO ELECTRÓNICO	cashflow.sgerstein@gmail.com	TELEFONO	022902020
		CELULAR	0984589048

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	X	NO

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.