

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 OT WOLAT III	J DE NOTORE	ENGION DE DIVIDO	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
YAKUPRO CIA. LTDA.		1792227763001	l	164022
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ACUPRO		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. DE LOS SHYRIS	N41-151
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FLOREANA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AXIOS		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	803		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2244719
CORREO ELECTRÓNICO 1	marciagodoy@yakupro.	com	TELEFONO 2	2271236
CORREO ELECTRÓNICO 2	supervisor1@empresen	cia.com	CELULAR	0998820450
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	1	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES ALVAREZ GUER		IERRERO OSWALD	O JAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711247971
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		IERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/9/15 12:00 AM		\\A	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA			BARRIO	LUMBISI
CALLE	AV. EL LIMON	NAR	NÚMERO	21
INTERSECCIÓN/MANZANA SN			CONJUNTO	TAIS
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
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.

javieralvarez@yakupro.com

REFERENCIA UBICACIÓN PARROQUIA LUMBISI

023806179

0994890346

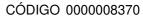
TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.