

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

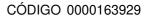
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
FAMILIEC S.A.		1792396948001		164586
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PONCEANO ALTO	5	OE-3A
NTERSECCIÓN/MANZANA	MOISES LUNA ANDRAD	ΡΕ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CAROLINA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	204		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CUADRAS DE LOS F	PATIOS DE LA TOYOTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022023560
CORREO ELECTRÓNICO 1	POLYNARAN@HOTMAIL	COM	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CHRISTIANVALLEJOOR	TEGA@HOTMAIL.COM	4 CELULAR	0998688553
SITIO WEB			FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
NFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	ODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALLEJO ORT	EGA PAUL GEOVANY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICACIÓN	1718452459
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL	NA	CIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PR	ROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CA	NTON	QUITO
		PARROQUIA		CALDERON
CIUDADELA		ВА	RRIO	
CALLE	SAN ALFONSO) NÚ	JMERO	SN
NTERSECCIÓN/MANZANA	SAN CAMILO	CC	ONJUNTO	
BLOQUE		ED	DIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1	
CAMINO			FERENCIA UBICACIÓI	V TRAS DIPAC
CORREO ELECTRÓNICO	CHRISTIANVA OTMAIL.COM	LLEJOORTEGA@HTE	LEFONO	2023560
	OTIVIAIL.COM	CE		0987226060

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.

CELULAR

0987226060







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				

Nombre: VALLEJO ORTEGA PAUL GEOVANY

Identificación 1718452459

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.