

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INNOVACION LIQUIDA LISOVA S.A.		1792410363001	166253
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. EUGENIO ESPEJO
			NÚMERO
			2410
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LOS ANDES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE	2
NÚMERO DE OFICINA	60	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL RANCHO SAN FRANCISCO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023518878
CORREO ELECTRÓNICO 1	gruiz@grupolisova.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cespinel@grupolisova.com	CELULAR	0984588146
SITIO WEB		FAX	023957621

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURBANO SIMON JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711883064
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	TERRAZAS DE CUMBAYA
CALLE	CUMBAYA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	.	CONJUNTO	TERRAZAS DE CUMBAYA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	jburbano@grupolisova.com	TELEFONO	2793957
		CELULAR	0983287984

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

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.