MANTA

**MANTA** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
LUX & BLINDS CORTINAS CIA. LTDA.		1792411548001		166432				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA				
		PICHINCHA	QUITO					
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		SAN ISIDRO DEL INC	CALLE N50-A	E11-48				
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E 12 DE LAS TOP	RONJAS	CONJUNTO					
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA PARADA DE BUSES T		RA CAMINO					
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2419157				
CORREO ELECTRÓNICO 1	luci_moya@hotmail.com		TELEFONO 2	2419157				
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@decortinas.com.ec		CELULAR	0999247103				
SITIO WEB			FAX	2419157				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLAVICENCIO IZURIETA WILSON GUILLERMO							
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No.	No. DE IDENTIFICACIÓN 0903313765					
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NAC	NACIONALIDAD ECUADOR					
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL		ral PRC	OVINCIA	MANABI				

CIUDADELA DEL ALCALDE BARRIO

CALLE LOMAS DE BARBASQUILLO NÚMERO garita 2

6/25/15 12:00 AM

INTERSECCIÓN/MANZANA URB. LOMAS DE CONJUNTO BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN CERCA AL HOTEL HOWARD

CORREO ELECTRÓNICO wilviig@hotmail.com TELEFONO 025613073

**CANTON** 

**PARROQUIA** 

CELULAR 0992708000

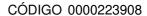
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL

**MERCANTIL** 

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO







## 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				

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.