

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DAMAJU S.A.		1792412137001	166520
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
IS SOLUTIONS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
RUMIOAMBA		RUMIPAMBA	ABELARDO MOINCAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO DE ULLOA	CONJUNTO	OF. 101
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	OF. 101
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA UTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022444451
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@issolutions.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	francisco.ponce@issolutions.com.ec	CELULAR	0995407646
SITIO WEB	www.issolutions.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESCOBAR OBANDO CHRISTIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714253562
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/6/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Pasaje Abrahan Cevallos	NÚMERO	43
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jose Azcasubi	CONJUNTO	Santa Luz 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	cerca colegio San Vicente de Paul
CORREO ELECTRÓNICO	christian.escobar@issolutions.com.ec	TELEFONO	0995407646
		CELULAR	0984683072

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: ESCOBAR OBANDO CHRISTIAN ANDRES

Identificación 1714253562

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.