

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DAMAJU S.A.		1792412137001	166520
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
IS SOLUTIONS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		JIPIJAPA	ISLA SEYMOUR
INTERSECCIÓN/MANZANA		RIO COCA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ISSOLUTIONS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		201	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE PARQUE EL NACIONAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@issolutions.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		francisco.ponce@issolutions.com.ec	CELULAR
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
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/6/16 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA		SANTA LUZ II	PARROQUIA
CALLE		PASAJE ABRAHAN CEVALLOS	BARRIO
INTERSECCIÓN/MANZANA		Jose Azcasubi	NÚMERO
BLOQUE		SB	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		NA	EDIFICIO/C.C.
CAMINO		VIA CONOCOTO	KM
CORREO ELECTRÓNICO		christian.escobar@issolutions.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN
			TELEFONO
			CELULAR

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.