

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DAMAJU S.A.		1792412137001	166520
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		JIPIJAPA	ISLA SEYMOUR
INTERSECCIÓN/MANZANA		RIO COCA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		ISSOLUTIONS	OF. 201
NÚMERO DE OFICINA		201	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE PARQUE JIPIJAPA	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		info@issolutions.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		francisco.ponce@issolutions.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.issolutions.com.ec	CELULAR
			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	5/6/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	SANTA LUZ II	BARRIO	
CALLE	PASAJE ABRAHAN CEVALLOS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM CEVALLOS	CONJUNTO	Santa Luz 2
BLOQUE	SB	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	8
CAMINO	VIA CONOCOTO	REFERENCIA UBICACIÓN	JOSE AZCASUBI ABRAHAM CEVALLOS 00
CORREO ELECTRÓNICO	christian.escobar@issolutions.com.ec	TELEFONO	024503597
		CELULAR	0995407646

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.