

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BEAUTY CORPORATION S.A. BEAUTYCORPSA		1792424062001	167461
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ENTRE ALEMANIA E ITALIA		MARISCAL SUCRE	ELOY ALFARO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
FORTUNE PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		11	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA CLINICA PASTEUR	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2350050
CORREO ELECTRÓNICO 1		BEAUTYCORPSA@GMAIL.COM	TELEFONO 2
			2263939
CORREO ELECTRÓNICO 2		ARMANDOPUYOL@YAHOO.COM	CELULAR
			0998939393
SITIO WEB			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	PALACIO BARBERAN BETTY MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704555869
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. OCCIDENTAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ARMANDO PESANTES	CONJUNTO	COLINAS DEL PICHINCHA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ANTIZANA
NÚMERO DE OFICINA	7MO	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CC. EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	BEMAPABA@YAHOO.COM	TELEFONO	022263939
		CELULAR	0999077900

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

Nombre: PALACIO BARBERAN BETTY MARGARITA

Identificación 1704555869

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.