

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ACTORLINING S.A.		1792419506001	167548	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LUIS CORDERO		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N24-56
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
WORLD TRADE CENTER, TORRE 2		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
810		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
FRENTE AL SWISSHOTEL		022544564		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 1		022521409		
iconrado@factorlining.com		CELULAR		
CORREO ELECTRÓNICO 2		0987239999		
ediaz@factorlining.com		FAX		
SITIO WEB		022551724		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GIESE JIMENEZ JAIME EMILIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715553473
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	CALLE A	BARRIO	QUITO TENIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	HIDALGO DE PINTO	NÚMERO	N43-45
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	IVSEMON
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jegieese@factorlining.com	REFERENCIA UBICACIÓN	POR EL CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE
		TELEFONO	022259754
		CELULAR	0997665702

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

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.