

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KAMAY CIA. LTDA.		1792431638001	169071
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
KAMAY		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
RUMIPAMBA		RUMIPAMBA	ANTONIO DE ULLOA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N
PEDRO BEDON			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S/N
KAMAY			
NÚMERO DE OFICINA		KM	S/N
101			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	S/N
ATRAS COLEGIO BORJA TRES			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022266732
S/N			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
contabilidad@tamarcons.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998015417
htamayo@tamarcons.com			
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	TAMAYO TAPIA HUGO RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713267068
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/16/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	s/n	BARRIO	Tumbaco
CALLE	PASEO DEL CAMPO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pablo Claudel	CONJUNTO	Domaine
BLOQUE	s/n	EDIFICIO/C.C.	s/n
NÚMERO DE OFICINA	s/n	KM	s/n
CAMINO	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	Rumihuayco
CORREO ELECTRÓNICO	htamayo@tamarcons.com	TELEFONO	3825055
		CELULAR	0999903929

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.