

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TODOCLOUD S.A.		1792432626001	169078
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Lumbisi		Cumbaya	Cella del Muro
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Calle A			DPT A501
EDIFICIO/C.C.		TORRES BOSSANO	TICAY
NÚMERO DE OFICINA		A50	
REFERENCIA UBICACIÓN		Conjunto Ticay	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		gvivar@moorestephens-ec.com	2 2506 86
CORREO ELECTRÓNICO 2		acardenas@moorestephens-ec.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			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	PEREZ MONTUFAR BARBA SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709263766
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Amazonas	NÚMERO	N. 21-147
INTERSECCIÓN/MANZANA	Roca	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Río Amazonas
NÚMERO DE OFICINA	720	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PIZZERIA EL HORNERO
CORREO ELECTRÓNICO	gvivar@moorestephens-ec.com	TELEFONO	2506866
		CELULAR	0999842868

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: PEREZ MONTUFAR BARBA SEBASTIAN

Identificación 1709263766

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.