

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PORTALREIMATE CHISOL S.A.		1792436117001	169150
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PORTAL REMATE CHISOL		PICHINCHA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	AV DE LOS NARANJOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
DE LAS AZUCENAS			N44-270
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	FIERRO INMOBILIARIA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	02256285
FIERRO INMOBILIARIA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0998761594
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
pgalarza@enercitysa.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
fnavarro@enercitysa.com			
SITIO WEB			
www.rematedirecto.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		GALARZA ARIZAGA MARIA PAULINA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1707472799
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	QUITO
GERENTE GENERAL		BARRIO	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		NÚMERO	SN
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		CONJUNTO	URB EL CONDADO
MERCANTIL		EDIFICIO/C.C.	
CIUDADELA		KM	
CALLE		REFERENCIA UBICACIÓN	URB EL CONDADO
CALLE B		TELEFONO	0999710973
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELULAR	0999710973
SN			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
jgalarza@enercitysa.com			

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: GALARZA ARIZAGA MARIA PAULINA

Identificación 1707472799

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.