



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
|-----------------------------|-------------------------|-----------------|------------|
| FACILITEC CIA. LTDA. | 1792436273001 | 169664 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LOS AROMITOS | BARBARA ESPARZA | N3-217 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SANTA INES | CONJUNTO | CALANDRIA |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | CASA 7 |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DETRES DE COLEGIO MENOR | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022890591 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | facilitec@outlook.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | richardt_v@yahoo.es | CELULAR | 0999117793 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-----------------------------------|-----------------------|----------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ILLANEZ CHAMORRO ELIANA MARIANELA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711406973 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/11/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | LOS AROMITOS |
| CALLE | SANTA INES | NÚMERO | 0 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | BARBARA ESPERANZA | CONJUNTO | CALANDRIA |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | SECTOR CUMBAYA |
| CORREO ELECTRÓNICO | elianaillanezch@hotmail.com | TELEFONO | 022414657 |
| | | CELULAR | 0985464285 |

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.