

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VERBINNOV CIA. LTDA.		1792439965001	170264
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
WHYMPER		EL BATÁN	AV. DIEGO DE ALMAGRO N31134
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
REYES URIBE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		5A	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 2 CUADRAS DE LA IGLESIA DE LA PAZ)	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		dxavier-uma@hotmail.com	022529626
CORREO ELECTRÓNICO 2		santiago.aguirre@netlab.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			022920911
			CELULAR
			0991383443
			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	AGUIRRE AGUIRRE SANTIAGO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713136677
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/8/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SANTA PRISCA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	DIEGO DE ALMAGRO	BARRIO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	WHYMPER	NÚMERO	31-134
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	5A	EDIFICIO/C.C.	REYES URIBE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	santiago.aguirre@netlab.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA IGLESIA DE LA PAZ
		TELEFONO	022529626
		CELULAR	099138344

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.