

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPROMOSOLIS CIA. LTDA.		1792455731001	171477
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
PROMOCION FAMILIAR		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA S14A		QUITO SUR (CHILLOGALLO)	OE5 C DE LA TORRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA PB		BLOQUE	S13-440
REFERENCIA UBICACIÓN SUR DE QUITO		KM	
CASILLERO POSTAL		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 freddy06solis@gmail.com		TELEFONO 1	022627890
CORREO ELECTRÓNICO 2 libcultural@gmail.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994958586
		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	SOLIS VISCARRA FREDDY GIOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711540896
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	PROMOCION FAMILIAR	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV CARDENAL DE LA TORRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE S14A	NÚMERO	S13-450
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	freddy06solis@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PB
		TELEFONO	022627890
		CELULAR	0994580524

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: SOLIS VISCARRA FREDDY GIOVANNY

Identificación 1711540896

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.