

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KREAB GAVIN ANDERSON IBERIA S.L.		1792452546001	171757
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 6 DE DICIEMBRE			AV. PORTUGAL
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
KREAB			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
302			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
FRENTE COL. BENALCAZAR			022266963
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
sandraharou@yahoo.es			0994026929
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
jburbano@kreab.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURBANO SIMON JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711883064
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/1/13 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA		BARRIO	TERRAZAS DE CUMBAYA
CALLE	CUMBAYA	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	.	CONJUNTO	TERRAZAS DE CUMBAYA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	CASA4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	jburbano@grupolisova.com	TELEFONO	2793957
		CELULAR	0983287984

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	X	NO	
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.