

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

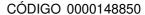
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
INFOCONTAB CIA. LTDA		179245259700	1	171841
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATÁN	ISLA FLOREANA	E8-129
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	DEL SOL		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	303		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO	AROMCOLOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023811041
CORREO ELECTRÓNICO 1	vfalconi.infocontab@gmai	l.com	TELEFONO 2	023811041
CORREO ELECTRÓNICO 2	nposso.infocontab@gmail	.com	CELULAR	0986542940
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NOMBRES FALCONI ORDC		DENNISE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1900539303
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/27/13 12:00 /		M	CANTON	QUITO
		141	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	ZABALA
CALLE	DE LOS JILGU	EROS	NÚMERO	175
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS FLAME	ENCOS	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N DIAGONAL AL RESTAURANTE DON PEPE
CORREO ELECTRÓNICO	veronicad.falcor	ni@gmail.com	TELEFONO	022267430

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.

CELULAR

0985338216







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.