

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
IMPORTACIONES GLOBALES ENGLOBALASIA S.A	1792453429001	171918
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	Carcelen	Antonio Castillo
		NÚMERO
		OE1-387
INTERSECCIÓN/MANZANA	Juan de Selis	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Entrada No. 2	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Colegio Jean Jacques Rousseau	CAMINO
CASILLERO POSTAL	170303	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	jvillota@englobalasia.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorge.villota@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB	www.englobalasia.com	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	VILLOTA HINOJOSA JORGE IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713559720
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/12/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DE LOS OLIVOS	NÚMERO	#18
INTERSECCIÓN/MANZANA	Las Rieles	CONJUNTO	Mirador del Valle
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Casa #10
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca del Colegio Terranova
CORREO ELECTRÓNICO	jorge.villota@gmail.com	TELEFONO	3564436
		CELULAR	0985313008

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.