

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPAKTU ECUADOR IMPAKDOR S. A.		1792494192001	176851
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
IMPAKTU		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			FRANCISCO SALAZAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	E10-37
JOSE TAMAYO		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
ATLANTIC BUSINESS CENTER		CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1	2545915
802		TELEFONO 2	
REFERENCIA UBICACIÓN		CELULAR	0997353917
DETRAS DEL HOSPITAL BACA ORTIZ		FAX	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
avargas@bruzzone.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
anycris_1988@hotmail.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	MARTINEZ JAVIER SALOM		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AO971189
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	FRANCISCO SALAZAR	NÚMERO	E10-37
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE TAMAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ATLANTIC BUSINESS CENTER
NÚMERO DE OFICINA	802	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOSPITAL BACA ORTIZ
CORREO ELECTRÓNICO	avargas@bruzzone.com.ec	TELEFONO	2545915
		CELULAR	0997353917

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	BRUREP BRUZZONE REPRESENTACIONES S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792543282001

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

Nombre: BRUREP BRUZZONE REPRESENTACIONES S.A.  
Identificación 1792543282001

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.