

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

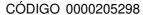
			==::0:0/.2				
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
DECORTINAS DECORACION Y CORTIN	1790992748001			18758			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			EL INCA		PASAJE JARAMILLO	N50A	
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS	TORONJAS			CONJUNTO		
DIFICIO/C.C. FABRICA				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN — A MEDIA CUADRA DE PA			RADA DE BUSES TRANZE CAMINO				
ASILLERO POSTAL				TI	ELEFONO 1	022401016	
CORREO ELECTRÓNICO 1	luci_moy	a@hotmail.com		TI	ELEFONO 2	023263603	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ORREO ELECTRÓNICO 2 contabilidad@decortinas.co			С	ELULAR	0999247103	
SITIO WEB				F	ΑX	2412501	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA				C	CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERS		ERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES VILLAVICENCIO		IZURIETA WILSON GUILLERMO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		IDENTIFICACIÓN	0903313765	
TIPO DE REPRESENTACIÓI	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUA		NACIONALIDAD		NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GE		GERENTE		PROVI	NCIA	MANABI	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		12 12:00 AM		N	MANTA	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/26/12 12:00 AM		PARRO	QUIA	MANTA	
CIUDADELA		DEL ALCALDE		BARRIC	)		
CALLE		LOMAS DE BARBASQUILLO		NÚMERO		GARITA2	
INTERSECCIÓN/MANZANA U		URB. LOMAS DI	JRB. LOMAS DE CO		NTO		
BLOQUE				EDIFIC	IO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACIÓ	N CERCA AL HOTEL HOWARD JOHNSON	
CORREO ELECTRÓNICO		wilviig@hotmail.d	vilviig@hotmail.com TE		ONO	025613073	

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** 

0992708000







## 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	Х						

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.