

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA BURAGFLAN CIA. LTDA.		1191729109001	201564
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		LOJA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CIUDADELA ZAMORA	CLODOVEO CARRIÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
PASAJE SANTIAGO DE LAS MONTAÑAS		CONJUNTO	3-75
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		A TRES CUADRAS DEL COLEGIO TECNICO DANIE	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			072579472
CORREO ELECTRÓNICO 1		gerencia@buragflan.com	TELEFONO 2
			022264959
CORREO ELECTRÓNICO 2		marina@dflandoli.com	CELULAR
			0980989641
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLANDOLI BURNEO MATEO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714729371
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	la carolina	BARRIO	
CALLE	Av. República del Salvador	NÚMERO	N35-101
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Portugal	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Támesis
NÚMERO DE OFICINA	4N	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a las Twin Towers
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@buragflan.com	TELEFONO	022264959
		CELULAR	0986457155

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.