

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AZERIROSES S.A.		1792247896001	29601
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
AZERIROSES S.A.		PICHINCHA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA MARISCAL	311
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
R. DEL SALVADOR			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
ASTANA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
10-2			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
diagonal al ministerio de educacion			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2231458
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	026008995
bldsantis@hotmail.com		CELULAR	0983997762
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	02008995
bldsantis@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		ZEYNALOV OGTAY	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		No. DE IDENTIFICACIÓN	1723195333
INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ASERBAIJAN
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL		CANTON	QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		PARROQUIA	EL BATAN
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL			
4/17/12 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	311
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
E 10 REPUBLICA DEL		EDIFICIO/C.C.	ASTANA
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al ministerio de educacion
10-2		TELEFONO	026035307
CAMINO		CELULAR	0995242999
CORREO ELECTRÓNICO			
monse@lumaimpuestos.com			

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: ZEYNALOV OGTAY

Identificación 1723195333

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.