Una cuadra antes de llegar al

F23398366

0983367707

subcentro de salud del Barrio la



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
CAPITALFITCH S.A.		17925318450	01	300097
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	Av. Amazonas	N37B
INTERSECCIÓN/MANZANA	Union Nacional	de Periodistas	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Puerta del Sol		BLOQUE	Torre Oeste
NÚMERO DE OFICINA 801			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la Corte	Nacional de Justicia	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022445442	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@capitalfitch	.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patriciorodriguezayala@gmail.com		CELULAR	0993468556
SITIO WEB	www. capitalfitch	ı.com	FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICH	HINCHA	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRES	SENTANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		ONA NATURAL		
PELLIDOS Y NOMBRES RODRIGUEZ AN		IIGUEZ AYALA JOSE PA	TRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDU	LA	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1720866233
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVI	IDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		NTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		14 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	La Roldos
CALLE	PRINC	CIPAL	NÚMERO	B2
INTERSECCIÓN/MANZANA C2			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	

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.

patricio.contador@hotmail.com

REFERENCIA UBICACIÓN

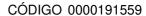
TELEFONO

CELULAR

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO







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	Χ				

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.