

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
LEXFADING ABOGADOS CIA.LTDA.		1792602289001	302052	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
LEXFADING ABOGADOS		PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			YASUNÍ	N44-248
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. EL INCA		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	EL INCA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	022403230
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	aalarcon@lexfading.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	alejo2016@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0939118320
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ALARCON BARRERA MICHEL ALEJANDRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1713091591
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/28/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	KENNEDY
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Av. 6 de diciembre	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CUCARDAS	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	N
<b>CAMINO</b>	CUCARDAS	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DAMMER 2
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	aalarcon@lexfading.com	<b>TELEFONO</b>	022403230
		<b>CELULAR</b>	0939118320

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**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ ESTRELLA EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719347401
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANTONIO CASTELLO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE LEON CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	N
CAMINO	Valle de los Chillos	REFERENCIA UBICACIÓN	Guangopolo
CORREO ELECTRÓNICO	emartinez@lexfading.com	TELEFONO	022835645
		CELULAR	0999732628

**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

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.