

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
E-LIBRO COMERCIALIZADORA E-LIBRO E-LIBROEC S.A.		1792725224001	305728
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Lino María Flor			Isidro Ayora
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
30			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
30			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			SAN MIGUEL DE CONOCOTO
SAN MIGUEL DE CONOCOTO			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			02361703
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
aliaine_dz@yahoo.com			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0984819895
mvinascomen@hotmail.com			FAX
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	DIAZ IGLESIAS ALIAINE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1753844222
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/18/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SN	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	JONAS GUERRERO	BARRIO	San Miguel de Conocot
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCTAVIO GUERRERO	NÚMERO	30
BLOQUE		CONJUNTO	JARDINES DE LA COLINA
NÚMERO DE OFICINA	30	EDIFICIO/C.C.	30
CAMINO		KM	N
CORREO ELECTRÓNICO	aliaine_dz@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SAN MIGUEL DE CONOCOTO
		TELEFONO	023617038
		CELULAR	0984819895

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	CASTILLO MORENO BORIS LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705337457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/18/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	SN	BARRIO	SN
CALLE	NACIONES UNIDAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN
NÚMERO DE OFICINA	413	KM	N
CAMINO	IÑAQUITO	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES
CORREO ELECTRÓNICO	aliaine_dz@yahoo.com	TELEFONO	023617038
		CELULAR	0984800368

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

Nombre: DIAZ IGLESIAS ALIAINE

Identificación 1753844222

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.