SAN PEDRO DE PELILEO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FUNIVIULANIU	DE ACTUALIZAC	JON DE DATOS		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
INDUSTRIA TEXTIL F&F ALLEGRATEX CIA.LTDA.		1891775195001		307446	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
ALLEGRATEX CÍA. LTDA.		TUNGURAHUA	AMBATO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
	TAMBO EL PROGR UNION		ESO LA <sub>OLMEDO</sub>	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A HUAMBALO	ONION	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S/N		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL DE PELILEO ( HUAMBALO	CON TOPE A VIA DE	CAMINO	VIA A HUAMBALO	
CASILLERO POSTAL	HOAMBALO		TELEFONO 1	032871960	
CORREO ELECTRÓNICO 1	abogadoedwinfreire@gma	ail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	abogadoedwinfreire@gma	ail.com	CELULAR	0984031859	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	TUNGURAHU	IA	CANTON	AMBATO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O APC	DERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
ADELLIDOS V NOMBDES	EDEIDE DATIÑI	O DIANA CECILIA			

**APELLIDOS Y NOMBRES** FREIRE PATIÑO DIANA CECILIA **CEDULA** 

No. DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE IDENTIFICACIÓN 1804652533 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA TUNGURAHUA** 

CANTON

FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/12/17 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA PELILEO** 

**MERCANTIL** 

**CIUDADELA BARRIO** 

**CALLE** NÚMERO N/A 0 INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A PELILEO **CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN HOSPITAL DE PELILEO

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 032871960 dianafreirep@gmail.com

> **CELULAR** 0981117007

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	FREIRE PATIÑO EDWIN PATRIC	CIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717916306
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/12/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	CALACALI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	N/A	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	N/A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	03	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL PELILEO
CORREO ELECTRÓNICO	edwinpato10@hotmail.com	TELEFONO	023227394
		CELULAR	0992016885

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					

Nombre: FREIRE PATIÑO EDWIN PATRICIO

Identificación 1717916306

REPRESENTANTE LEGAL