

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BARISMO CIA.LTDA.		1792797187001	308219
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
IL BARISTA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Av. República
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Amazonas	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Edificio Las Cámaras	BLOQUE	OESTE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal al Centro Comercial El Jardín	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	000000000
CORREO ELECTRÓNICO 1	valeria.gavilanez@hotmail.com	TELEFONO 2	000000000
CORREO ELECTRÓNICO 2	ecdavidlopez@gmail.com	CELULAR	0967779219
SITIO WEB	https://www.facebook.com/ilbarista.ec/?ref=br_rs	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO GAVILANEZ VALERIA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721444071
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/27/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-528
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LAS CAMARAS
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DEL SWISSOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	valeria.gavilanez@gmail.com	TELEFONO	022556027
		CELULAR	0967779219

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	LOPEZ SALCEDO DAVID SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803072535
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/22/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. AMERICA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO LAS CAMARAS
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL EL JARDIN
CORREO ELECTRÓNICO	ecdavidlopez@gmail.com	TELEFONO	1800227227
		CELULAR	0995851545

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: JARAMILLO GAVILANEZ VALERIA CAROLINA

Identificación 1721444071

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.