

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMERCIAL ORMOS Y CASALLINI S.A.	1792852404001	309748
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
CASALLINI	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		Avenida La Coruña
		NÚMERO
		N27-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avenida Francisco de Orellana	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Coruña Plaza	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Al lado de oficinas Direct TV	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		022563593
CORREO ELECTRÓNICO 1	romolerf@yahoo.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	kvillarrealz001@gmail.com	CELULAR
		0984198623
SITIO WEB		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	ROMO LEROUX MUÑOZ FRANCISCO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710721703
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	URBANIZACIÓN HUERTOS DE NAYÓN	BARRIO	
CALLE	pasaje n	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	s/n	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SILVA NUÑEZ
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	0
CAMINO	LOTE 24	REFERENCIA UBICACIÓN	RANCHO SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	franciscoromoleroux@farmaenlace.com	TELEFONO	023589040
		CELULAR	0993331508

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	VILLARREAL ZORRILLA KATHERINE MICHELLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1724988405
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/19/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	wilson	NÚMERO	e1030
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSÉ TAMAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	WILSON	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL UPS
CORREO ELECTRÓNICO	kvillarrealz001@gmail.com	TELEFONO	022508447
		CELULAR	0984198623

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ROMO LEROUX MUÑOZ FRANCISCO XAVIER

Identificación 1710721703

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.