

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE			
FINANMOTORS S.A.		179293132000	1		312446			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	4	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA		QUITO	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚMERO			
				AV MARISCAL SUCRE	LT- 43 Int			
INTERSECCIÓN/MANZANA TOAC	ASO	CONJUNTO BLOQUE		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C. FINAN	IMOTORS S.A			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA				KM				
REFERENCIA UBICACIÓN ENTR	ADA A LA MENA 2			CAMINO				
CASILLERO POSTAL	CASILLERO POSTAL			ELEFONO 1	023061617			
CORREO ELECTRÓNICO 1 agalle	gos@finanmotors.co	om	Т	ELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2 nicola	de_salazar@hotmai	il.com	С	ELULAR	0997472148			
SITIO WEB			F.	AX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL							
PROVINCIA	PICHINCHA		(CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES SALAZ	R DIANA AMPARITO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	V 1715707111			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	AL INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVII	NCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/20/19 12:00 /	ΔΜ	CANTO	N	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/20/13 12.00 /	TAIVI	PARRO	QUIA	QUITO			
CIUDADELA			BARRIO	n				
CALLE	JOSE EGUSQU	1174	NÚMER		0			
INTERSECCIÓN/MANZANA	ZARUMA	· · · · · ·	CONJU	_	v			
BLOQUE	Z/ II TOWA		EDIFIC					
NÚMERO DE OFICINA			KM	10,0.0.	S/K			
CAMINO	S/C			ENCIA UBICACIO				
	o/O	ar@batmail.com	TELEE		MODESTO PAREDES			

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.

nicolalde_salazar@hotmail.com

TELEFONO

CELULAR

022616906

0997472148

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
	APELLIDOS Y NOMBRES	ORQUERA BRAVO PATRICIA GABRIELA					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715568687			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
ı	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/15/10 10:00 AM	CANTON	QUITO			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/15/19 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO			
	CIUDADELA		BARRIO	SOLANDA			
	CALLE	JOSÉ BARRERA 0E3-116 Y AVENIDA SOLANDA	NÚMERO	099049732			
	INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA SOLANDA	CONJUNTO				
	BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
	NÚMERO DE OFICINA		KM				
	CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SOLANDA			
	CORREO ELECTRÓNICO	consultoriogabrielaorquera@hotmail.com	TELEFONO	099049732			
		11.00111	CELULAR	099049732			

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

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.