

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROMOCIONES LUMANES S.A.		1792251850001	39916
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	REINA VICTORIA
			NÚMERO
			N24-151
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARISCAL FOCH	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO TORRE CASILLERO DEL DIABLO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA FOSH	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2554053
CORREO ELECTRÓNICO 1	afiquali@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	afiquali.laboral@gmail.com	CELULAR	0999444817
SITIO WEB		FAX	083195436

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAQUERIZO BRAVOMALO JUAN SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704929890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	REINA VICTORIA	NÚMERO	n24-151
INTERSECCIÓN/MANZANA	FOCH	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASILLERO DEL DIABLO PISO
NÚMERO DE OFICINA	1A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL RESTAURANTE MAMA
CORREO ELECTRÓNICO	laboral.afiquali@hotmail.com	TELEFONO	022550502
		CELULAR	0984458880

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

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: BAQUERIZO BRAVOMALO JUAN SEBASTIAN

Identificación 1704929890

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.