

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
FINAMERICA SA		0990652570001	41006	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
JOSE QUERI		EL BATAN	AV. DE LOS GRANADOS	E14-70
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>CONJUNTO</b>		
023822340		BLOQUE		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
S/N		CAMINO		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>		<b>TELEFONO 1</b>		
JUNTO A ALMACENES BOYACA		022244095		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 2</b>		
		CELULAR		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>		<b>CELULAR</b>		
pquirola@budget-ec.com		0987623625		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>FAX</b>		
pquirola@budget-ec.com				
<b>SITIO WEB</b>				
www.budget-ec.com				

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ITURRALDE GOMEZ DE LA TORRE JUAN FERNADO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1704427150
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	6/11/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CALLE</b>	HERNANDEZ DE GIRON	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Pedregal	<b>NÚMERO</b>	502
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	San Martin Altamira
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	502	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jiturralde@budget-ec.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Junto clinica Integral
		<b>TELEFONO</b>	2437281
		<b>CELULAR</b>	0998037648

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.