

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FIBRATINT S.A.		1790825582001	45908	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
FIBRATINT S. A.		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CUMBAYA	FCO DE ORELLANA Y SALINAS	E1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALINAS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PARIS QUITO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE RESTORANT PINZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	172220052	TELEFONO 1	022895955	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jsegovia@parisquito.com	TELEFONO 2	022893129	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fannymedranda@parisquito.com	CELULAR	0997798650	
SITIO WEB	www.parisquito.com	FAX	022890362	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEPOUTRE MISLE CHRISTIAN JOSEPH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712623931
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	URB.ZALDUMBIDE	BARRIO	
CALLE	MANUEL PAEZ	NÚMERO	LOTE 10
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB.ZALDUMBIDE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLUB EL NACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	christianlm@parisquito.com	TELEFONO	022895955
		CELULAR	0999034076

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: LEPOUTRE MISLE CHRISTIAN JOSEPH

Identificación 1712623931

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.