

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONFECCIONES JUVENILES CONFEJSA SOCIEDAD ANONIMA		1790843076001	46002
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE DIEGO SANDOVAL		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C. CASA		VILLAFLORA	PEDRO DE ALFARO
NÚMERO DE OFICINA PB			NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL BCO PICHINCHA			S9-76
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1 jane_gonza@hotmail.com			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2 lcaceres@gruporecalex.com			KM
SITIO WEB			CAMINO
		TELEFONO 1	2093722
		TELEFONO 2	
		CELULAR	0999588050
		FAX	2093824

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RECALDE CAPELO JOHNNY KLEBER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700064957
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/26/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	ELISA AYALA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDUARDO KIGMAN	NÚMERO	S19-76 PB
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	301	EDIFICIO/C.C.	PB
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	l_caceres_guzman@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO MARIA ANTONIETA
		TELEFONO	2093722
		CELULAR	0967517511

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: RECALDE CAPELO JOHNNY KLEBER

Identificación 1700064957

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.