

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL COMERCIAL IMPORTADORA DE PARTES FREDDY GUERRERO COIMPART CIA. LTDA.	RUC 1791115414001	EXPEDIENTE 50336
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTÓN QUITO
CIUDADELA	BARRIO SANTA CLARA	CALLE VERSALLES
INTERSECCIÓN/MANZANA	DARQUEA TERAN	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	LOS HEMISFERIOS OFICI 101	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	101	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE MERCADO SANTA CLARA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1 022568678
CORREO ELECTRÓNICO 1	coimpart_cia@hotmail.com	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	acottec.gaibor@hotmail.com	CELULAR 0984322751
SITIO WEB		FAX 022568678

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YEROVI BRIONES ALIDA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705471041
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/7/14 12:00 AM	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	AMERICA
CALLE	URUGUAY	NÚMERO	1232
INTERSECCIÓN/MANZANA	BUENOS AIRES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	patriciayerovi@hotmail.com	TELÉFONO	AMERICA 022237211
		CELULAR	0996140423

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	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.