

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LIMPA CIA. LTDA.		1791253027001	51629
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA PRADERA		LA PRADERA	CUERO Y CAICEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		10 DE AGOSTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			E1-41
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUEADERO DEL BCO PICHINCHA	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		silvanabaquero@limpa.com.ec	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		ventaslimpa@gmail.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			2565190
			TELEFONO 2
			2464867
			CELULAR
			0992717021
			FAX
			2228836

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	IBARRA RIVERA JULIO IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702022235
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/11/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	JACARANDA
CALLE	ACACIAS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOGALES	CONJUNTO	URBANIZACION JACARANDA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CUMBAYA
NÚMERO DE OFICINA		KM	419
CAMINO	Nogales	REFERENCIA UBICACIÓN	Jacaranda
CORREO ELECTRÓNICO	ivan.ibarra@limpa.com.ec	TELEFONO	022565190
		CELULAR	0992717196

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

Nombre: IBARRA RIVERA JULIO IVAN

Identificación 1702022235

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.