

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ROQUE ITURRALDE CIA. LTDA.		1791309383001	53343	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
KOMITE PENSAMIENTO ESTRATEGICO		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GONZALEZ SUAREZ	SAN IGNACIO	N3028
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	PANORAMICO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	4	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS EDIFICIO OLIMPUS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	999854343	
CORREO ELECTRÓNICO 1	maiturralde@komite.com.ec	TELEFONO 2	999854343	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ctapia@komite.com.ec	CELULAR	999806790	
SITIO WEB	www.komite.com.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ITURRALDE TAPIA MARIA AUGUSTA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711394518
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN IGNACIO	NÚMERO	N3028
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE EDIFICIO
CORREO ELECTRÓNICO	maiturralde@komite.com.ec	TELEFONO	023301211
		CELULAR	0999833313

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
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.