

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BALDOSINES ALFA S.A.		1791323564001	53694
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN CAMILO		SAN CAMILO-CALDERON	PANAMERICANA NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LUIS VITERI	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		COMPLEJO INDUSTRIAL METRO SOLUTION	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ESQUINERO JUNTO GASOLINERA PRIMAX	14 1/2
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		janneth.burbano@baldosinesalfa.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		veronica.sanchez@baldosinesalfa.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.pisosalfa.com.ec	CELULAR
			0992527245
			FAX
			092524370

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VASQUEZ ARANGO JULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721273835
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/22/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	EL CONDADO	BARRIO	CONDADO
CALLE	CALLE F	NÚMERO	E51
INTERSECCIÓN/MANZANA	calle b	CONJUNTO	EL CONDADO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Urb. El condado
CORREO ELECTRÓNICO	julio.vasquez@baldosinesalfa.com.ec	TELEFONO	2561629
		CELULAR	0992524691

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	X	NO	
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.