

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FORVASCOMPANY CIA. LTDA.		1791397002001	54829
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		BELISARIO QUEVEDO	BARTOLOME DE LAS CASAS
			CONJUNTO
			BLOQUE
			KM
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERSALLES	CAMINO	
EDIFICIO/C.C.		TELEFONO 1	2909639
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 2	
REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA Y MEDIA AL ORIENTE DEL BCO PI	CELULAR	0998382393
CASILLERO POSTAL		FAX	022902209
CORREO ELECTRÓNICO 1	forvas@forvas.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	conchupaz@hotmail.com		
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO MONTENEGRO FAUSTO OTHON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601280696
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/19/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	El Inca	BARRIO	El Inca
CALLE	DE LOS MADROÑOS	NÚMERO	N47e
INTERSECCIÓN/MANZANA	Avda. El Inca	CONJUNTO	Santa. Bárbara
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	N47-49
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Cuadra y media de Gasolinera Puma
CORREO ELECTRÓNICO	fausromero@gmail.com	TELEFONO	022407799
		CELULAR	0998382393

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
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.