

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACION JUAN ISAAC LOVATO VARGAS CIA. LTDA.		1792255937001	60619
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. ATAHUALPA		IÑAQUITO	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
EL DORADO, PISO 7		BLOQUE	N34-289
NÚMERO DE OFICINA		701	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		xlovato@lovatoabogados.com	2273415
CORREO ELECTRÓNICO 2		contacto@lovatoabogados.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.juanisaaclovato.com	2274405
			CELULAR
			0991469660
			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	LOVATO SALTOS JUAN ISAAC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706889324
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/18/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV AMAZONAS	BARRIO	IÑAQUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ATAHUALPA	NÚMERO	N34 289
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	701	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jlovato@lovatoabogados.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO
		TELEFONO	2273415
		CELULAR	0991361323

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.