

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
GARAJES FLORES SILVA CIA. LTDA.		1792257840001	60759	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA KENNEDY		DON BOSCO	ISAAC BARRERA	E6-160
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALO ZALDUMBIDE	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1 Y 2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO TECNICO DON BOSCO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022400265	
CORREO ELECTRÓNICO 1	garajesflores@hotmail.com	TELEFONO 2	022402102	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lucy_flores2006@hotmail.com	CELULAR	0984096066	
SITIO WEB		FAX	022402102	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES SILVA RICARDO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717395261
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA KENNEDY	BARRIO	LA KENNEDY
CALLE	REMIGIO ROMERO	NÚMERO	N53-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAPITAN RAMON BORJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MERCADO KENNEDY
CORREO ELECTRÓNICO	garajesflores@hotmail.com	TELEFONO	022812194
		CELULAR	0984096066

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 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.