

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FGLASESORES GERENCIALES S.A.		1792275989001	62115
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	RUMINAHUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		CAPELO	MANUELA CAÑIZARES
NÚMERO DE OFICINA		3	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		DOS CUADRAS IGLESIA CAPELO	35
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1		ivonne.mata.v@hotmail.com	ATLANTIS III
CORREO ELECTRÓNICO 2		cfajardo@lincoconsultores.com	BLOQUE
SITIO WEB			KM
			CAMINO
			TELEFONO 1
			022868218
			TELEFONO 2
			022868218
			CELULAR
			0994988459
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FAJARDO GIL CARLOS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	16930587
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/16/16 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA		PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	MANUELA CAÑIZARES	BARRIO	CAPELO
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAENZ	NÚMERO	35
BLOQUE		CONJUNTO	ATLANTIS III
NÚMERO DE OFICINA	3	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	cfajardo@lincoconsultores.com	REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA DEL SEÑOR DE LOS PUENTES
		TELEFONO	022868218
		CELULAR	3183544796

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

Nombre: FAJARDO GIL CARLOS ANDRES

Identificación 16930587

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.