

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IFS INTEGRAL FINANCIAL SOLUTIONS CIA. LTDA.		1792270324001	62345
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUADELA		PICHINCHA	QUITO
LA MARISCAL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA MARISCAL	LA NIÑA
DIEGO DE ALMAGRO			CONJUNTO
ROYAL BUSINESS			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		306	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL AL CENTRO COMERCIAL MULTICENTRO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		vtorres@ifs-group.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		achimbo@ifs-group.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX

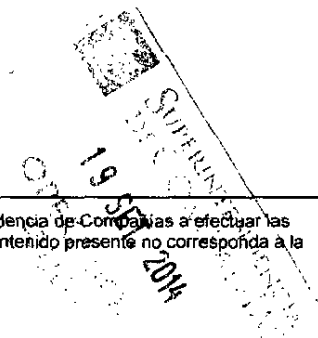
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES LASTRA VICENTE MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715931091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/26/10 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN PEDRO DE TABOADA
CIUADELA	ARUPOS DE LA HACIENDA	BARRIO	SAN PEDRO DE TABOADA
CALLE	AV. MARIANA DE JESÚS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. EL INCA	CONJUNTO	ARUPOS DE LA HACIENDA
BLOQUE	ETAPA 3	EDIFICIO/C.C.	CASA 62
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS DE LA COOP.
CORREO ELECTRÓNICO	vtorres@ifs-group.ec	TELEFONO	SAN PEDRO DE TABOADA
		CELULAR	023188-267
			0998169234

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TORRES LASTRA VICENTE MARCELO
Identificación 1715931091

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

