

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DEL FOS CATALIZADORA DE NEGOCIOS S.A. DELFOSTEC		1792274443001	62884
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CORUÑA		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
URBAN PLAZA			N24-774
NÚMERO DE OFICINA			
8			
REFERENCIA UBICACIÓN			
JUNTO A LOS CEBICHES DE LA RUMIÑAHUI			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	023230375
CORREO ELECTRÓNICO 1			
sgballesteros@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
achiriboga@lexvalor.com		CELULAR	0994640702
SITIO WEB			
		FAX	099837012

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARAUJO SERRANO DAVID IGNACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707319818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/24/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	NA	PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	BARON DE HUMBOLT	BARRIO	NA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	0
BLOQUE	NA	CONJUNTO	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	EDIFICIO/C.C.	SN
CAMINO	SN	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	daraujo@delfosconsultancy.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SN
		TELEFONO	023230241
		CELULAR	0994640702

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
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.