

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
BRAMOP COMUNICACIONES CIA. LTDA.	1792300479001	63260	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AV. 10 DE AGOSTO	7540
INTERSECCIÓN/MANZANA	RETAMAS	CONJUNTO	PUERTAS DEL HIERRO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	205	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AUTOMOTORES CONTINENTAL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022416397
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorgefigueroacarpio@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	liceniae@yahoo.com	CELULAR	0998757918
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	FIGUEROA CARPIO JORGE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705068409
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/09/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA		BARRIO	EL PINTADO
CALLE	BALZAPAMBA	NÚMERO	S10-818
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHILIBULO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CUARTEL MARISCAL SUCRE
CORREO ELECTRÓNICO	jorgefigueroacarpio@hotmail.com	TELEFONO	022236827
		CELULAR	0998757918



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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FIGUEROA CARPIO JORGE EDUARDO
Identificación 1705068409

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.