

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ISOSERV CONSULTORES Y SERVICIOS CIA. LTDA.		1792282756001	63721
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ISOSERV		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Iñaquito		ÍÑAQUITO	AV. 10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN GALINDEZ	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		LUNA ANDRADE	
NÚMERO DE OFICINA		203	
REFERENCIA UBICACIÓN		ALADO DE COMPUTRÓN	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		presidencia@isoserv.ec	
CORREO ELECTRÓNICO 2		gerencia@isoserv.ec	
SITIO WEB		www.isoserv.ec	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAÑADAS MOSCOSO EDISON GEOVANNY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710726652
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/26/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	ICHIMBIA	BARRIO	La tola
CALLE	DOLORES VEINTIMILLA	NÚMERO	N3-67
INTERSECCIÓN/MANZANA	Creso Toral	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	Una cuadra abajo del estadio de la tola hacia la oriental
CORREO ELECTRÓNICO	edisound@gmail.com	TELEFONO	3160442
		CELULAR	0990396332

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

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.