

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	TOTIMOLATIO	DE NOTONE	IZ/ COON DE	D/1100		
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
BIENES RAICES BIENESACEC & ASOCIADOS CIA. LTDA.		1792293995001		64800		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PROVINCIA CANTON		PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUIT	0		
CIUDADELA		BARRIO	CAL	LE	NÚMERO	
		CHAUPICRUZ	MANU	EL VALDIVIESO	N49-58	
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE-98		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	ANA CAROLINA	BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	2	KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	SEIS CUADRAS IGLESIA DEL CISNE		CAN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEF	ONO 1	2276511	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cris-fercho@hotmail.com	TELEFONO 2		996021383		
CORREO ELECTRÓNICO 2	lisette.c3@gmail.com		CELUL	AR	0984743416	
SITIO WEB			FAX		0984743416	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA		CANT	ON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO)		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ΓURAL				
		VALLOS LISETTE DEL CARMEN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N 1713819470	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AM	CANTON		QUITO	
			PARROQUIA		QUITO	

MANUEL VALDIVIESO

lissette.c3@gmail.com

oe98

BARRIO

NÚMERO

KM

CONJUNTO

TELEFONO

CELULAR

EDIFICIO/C.C.

REFERENCIA UBICACIÓN

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.

n49 -58

cisne

2276511

0984980401

seis cuadras de la iglesia del

CIUDADELA

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

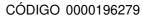
CORREO ELECTRÓNICO

CALLE

BLOQUE

CAMINO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

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.