



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
FALCON CORPORACION INDUSTRIAL S.A.		1190090058001	6761	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	IÑAQUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		batan	MONACO	E6-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE MONACO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	DES	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN COSTADO DEL HOSPITAL ABEI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	EC10107	TELEFONO 1	023520380	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@falconelectricsupply.com	TELEFONO 2	022456838	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mgutierrez@danielcom.com	CELULAR	0984605829	
SITIO WEB	www.falconelectricsupply.com	FAX	084543991	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS GUERRA ELEANA DALILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707742662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/02/15 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	DIARIO EL TIEMPO	NÚMERO	E6-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DANIELCOM
NÚMERO DE OFICINA	001	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	200 mts.Colegio la Condamine
CORREO ELECTRÓNICO	mgutierrez@danielcom.com	TELEFONO	022258425
		CELULAR	0984543991



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros a realizar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presentado 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS GUERRA ELEANA DALILA

Identificación 1707742662

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

