

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	
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE MONACO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C. DES		batan	MONACO	E6-77
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO		
REFERENCIA UBICACIÓN A UN COSTADO DEL HOSPITAL ABEI		BLOQUE		
CASILLERO POSTAL EC10107		KM		
CORREO ELECTRÓNICO 1 monica_caisaguano@minga.ec		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 2 asesoria.legal@minga.ec		TELEFONO 1	022258716	
SITIO WEB www.falconelectricsupply.com		TELEFONO 2	022258425	
		CELULAR	0988367408	
		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	GALVEZ MARTINEZ JORGE WASHINGTON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401182928
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/14/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	INAQUITO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	MONACO	BARRIO	CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MONACO	NÚMERO	E6 77
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jwgalvez@falconelectricsupply.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS HOSPITAL ABEI
		TELEFONO	022258425
		CELULAR	0988367408

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

Nombre: GALVEZ MARTINEZ JORGE WASHINGTON

Identificación 0401182928

REPRESENTANTE LEGAL

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.