

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE		
LAWCOORP CIA.LTDA.		1792600278001		703524		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA		
		PICHINCHA	QUITO	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO		
		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N26-48		
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM LINCOLN		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MIRAGE		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	A5		KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CLUB LA UNIO	ON	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026040700		
CORREO ELECTRÓNICO 1	societario@barzallo.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	abogados@barzallo.com		CELULAR	0999703430		
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL				

TIPO DE PENSONA	FENSONA NATUNAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	BARZALLO CABRERA ELIAS FLORENCIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0100092600		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/9/15 12:00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/13 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	CRISTOBAL COLON	NÚMERO	0		
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CRISTOBAL COLON		
NÚMERO DE OFICINA	605	KM	NA		
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOSPITAL BACA ORTIZ		
CORREO ELECTRÓNICO	pflores@barzallo.com	TELEFONO	2564530		
		CELULAR	0995888017		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

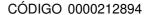
TIPO DE PRESONA PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL REGISTROS Y REPRESENTACIONES REGYREP CIA. LTDA.

NÚMERO DE EXPEDIENTE 0 RUC 1792236584001

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	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ			
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.