

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPRIVIA, S.L.		1792620562001	704792
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA FLORESTA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA MARISCAL	FRANCISCO SALAZAR
JOSÉ TAMAYO		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		ATLANTIC BUSINESS CENTER OFIC 802	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		8	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DE LA PLAZA ARTIGAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		avargas@bruzzone.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		lmunoz@bruzzone.com.ec	CELULAR
SITIO WEB			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	BRUZZONE DAVALOS JOSE LUIS GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705321055
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	FRANCISCO SALAZAR	BARRIO	LA MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE LUIS TAMAYO	NÚMERO	E10-37
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	802	EDIFICIO/C.C.	ATLANTIC BUSINESS CENTER
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jbuzzone@bruzzone.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL HOSPITAL BACA ORTIZ
		TELEFONO	022545915
		CELULAR	0991993792

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: BRUZZONE DAVALOS JOSE LUIS GUILLERMO

Identificación 1705321055

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.