

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 01	IIVIOLATIO	DE AUTUAL	اكظانا	ON DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		Е	EXPEDIENTE		
INCREASECUADOR S.A.			1792891981001		7	18974		
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	F	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO	C	OTIUQ	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	١	NÚMERO	
		AVENIDA 6 DE DICIEI			MBRE N	N24-533		
INTERSECCIÓN/MANZANA CRISTOBAL COLON					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	CRISTOB	AL COLON	BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA	6				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FARMACIA FYBECA		YBECA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	0	22520624	
CORREO ELECTRÓNICO 1	societario@barzallo.com				TELEFONO 2	0	22520624	
CORREO ELECTRÓNICO 2	denise.ramon@increasecard		rd.com		CELULAR	0	999825511	
SITIO WEB	TIO WEB				FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON		C	QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APOE	DERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
7.1. <u></u>		STICHINI DENISE						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		CEDULA	No. DE IDENTIFICACI		ÓN	1710754704		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NAC	IONALIDAD		ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GEN		GERENTE GENER	AL	PRO	VINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 7/30/18 12:00 AI		C		TON		QUITO		
		7/00/10 12:00 AN	"VI		ROQUIA		QUITO	

**CIUDADELA** 

**MERCANTIL** 

**BARRIO** 

**CALLE** NÚMERO MANUEL SOTOMAYOR

INTERSECCIÓN/MANZANA ANTONIO FLORES **CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C. **BOA VISTA** 

NÚMERO DE OFICINA ΚM

**CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN 300 METROS DEL CANAL 8

CORREO ELECTRÓNICO drfantastichini@hotmail.com **TELEFONO** 2456780

> **CELULAR** 0999825511

S/N

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CADENAS SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	AAB508195
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/30/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/16 12.00 AWI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	12 DE OCTUBRE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ABRAHAM LINCONL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLAZA ARTIGA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	100 METROS PLAZA ARTIGA
CORREO ELECTRÓNICO	sebastian@increasecard.com	TELEFONO	S/N
		CELULAR	S/N

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: RAMON FANTASTICHINI DENISE

Identificación 1710754704

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.