

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S EMPRESA DE SERVICIOS DE LIMPIEZA JARDINERIA IPSOFACTOSERVICES S.A NOMBRE COMERCIAL IPSOFACTOSERVICES S. A. CIUDADELA	, MANTENIMIENTO Y	RUC 0891779445001 PROVINCIA ESMERALDAS BARRIO	CANTON ESMERALDAS CALLE	EXPEDIENTE 721539 PARROQUIA ESMERALDAS NÚMERO				
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA REFERENCIA UBICACIÓN	EL ORO  DIAGONAL ALMACEN FA	LAS AMERICAS	MORONA  CONJUNTO  BLOQUE  KM	18				
CASILLERO POSTAL CORREO ELECTRÓNICO 1 CORREO ELECTRÓNICO 2 SITIO WEB	AUDIO DE VEHÍCULOS)  ipsofactoservicess@yaho ipsofactoservices@hotma	o.com	TELEFONO 1 TELEFONO 2 CELULAR FAX	62451258 0989485122				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA	ESMERALDA	S	CANTON	ESMERALDAS				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA	CEDULA	TURAL ULO LUIS ALBERT	O No. DE IDENTIFICACIÓ NACIONALIDAD PROVINCIA	DN 0803545748 ECUADOR ESMERALDAS				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/18/19 12:00 A	AM	CANTON	ESMERALDAS				

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**MERCANTIL** 

**CIUDADELA CALLE** 

INTERSECCIÓN/MANZANA

**BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA **CAMINO** 

CORREO ELECTRÓNICO

1/18/19 12:00 AM

**BARRIO MORONA** 

NÚMERO **CONJUNTO EL ORO** EDIFICIO/C.C.

KM

ipsofactoservices@hotmail.com

**TELEFONO CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN

**PARROQUIA** 

DIAGONAL ALMACEN FABIAN CARD

0997988268

062451258

**ESMERALDAS** 

LAS AMERICAS

18

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	OROBIO AYOVI MARIA ANNABE	LLE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0850482548
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	ESMERALDAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	1/18/19 12:00 AM	CANTON	ESMERALDAS
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	ESMERALDAS
CIUDADELA		BARRIO	LAS AMERICAS
CALLE	MORONA	NÚMERO	18
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ORO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL ALMACEN FABIAN CARD
CORREO ELECTRÓNICO	anabelorobio@gmail.com	TELEFONO	062451817
		CELULAR	0969340742

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	Χ

Nombre: TORRES ANGULO LUIS ALBERTO

Identificación 0803545748

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.