

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS DE FORMACION&DESARROLLO COTOPAXI FORDEX CIA.LTDA.		0591754556001	723627
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
FORDEX CIA. LTDA		COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LA MATRIZ		GUAYAQUIL	5-20
INTERSECCIÓN/MANZANA	BELISARIO QUEVEDO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	3 PISOS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA UNIDAD EDUCATIVA UEPOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	032801670
CORREO ELECTRÓNICO 1	ximelob@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gatitoxavier@hotmail.com	CELULAR	0987819445
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
-----------	----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MAYO TORRES XIMENA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714459383
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/19 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	LATACUNGA
CIUDADELA	MALDONADO TOLEDO	BARRIO	MALDOMADO TOLEDO
CALLE	AV COTOPAXI	NÚMERO	2-178
INTERSECCIÓN/MANZANA	TANICUCHI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA UEPOL
CORREO ELECTRÓNICO	ximelob@hotmail.com	TELEFONO	032801670
		CELULAR	0987819445

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	TORRES ELIZALDE GLADYS CENID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501209001
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/23/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL RECREO	BARRIO	
CALLE	JOSE PERALTA	NÚMERO	S13-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	PALMIRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal al reten policial
CORREO ELECTRÓNICO	ximelob@hotmail.com	TELEFONO	022612139
		CELULAR	0983540672

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

Nombre: MAYO TORRES XIMENA ALEXANDRA
Identificación 1714459383

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.