

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
KOCITRONIC CIA.LTDA.		1793009816001		724968	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
KOCITRONIC CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	CALDERON	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		VILCABAMBA	VICENTE ROCAFUERTE	OE3-270	
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE ALAVA			CONJUNTO	TERRA VERDE	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	CASA # 2	
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL SIN	NDICATO DE CHOFERE	s CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022825164	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jclasso1966@gmail.com		TELEFONO 2	0987749789	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asetriconkasia@hotmail.c	asetriconkasia@hotmail.com		0996022821	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APO	DERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	LASSO DIAZ JI	ULIO CESAR			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No.	DE IDENTIFICACIÓN	1709299026	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL CONJUNTA		NAC	CIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL PRO	OVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CAN	NTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 8/1/19 12:00 AM	PAF	RROQUIA	CALDERON	
CIUDADELA		BAF	RRIO	Vilcabamba	
CALLE	Vicente Rocafu	erte NÚN	MERO	Oe3-270	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Alava	COI	NJUNTO	Terra Verde	
BLOQUE	casa # 2	EDI	FICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REF	FERENCIA UBICACIÓ	N a 2 cuadras del Sindicato de	
CORREO ELECTRÓNICO	jclasso1966@g	mail.com TEL	.EFONO	choferes 2825-164	
		CEL	ULAR	0996022821	

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

PO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
PELLIDOS Y NOMBRES	MESIAS CAPILLA CRISTIAN MARCEL					
PO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711981991			
PO DE REPRESENTACIÓN LEGAI	_ CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR			
ARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
CHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/1/10 10:00 AM	CANTON	QUITO			
OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO ERCANTIL	8/1/19 12:00 AM	PARROQUIA	CALDERON			
UDADELA	CASALES NUEVAVENTRUA	BARRIO	EL ARENAL			
ALLE	EL ARENAL	NÚMERO	# 22			
TERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE	CONJUNTO	CASALES NUEVAVENTURA			
LOQUE		EDIFICIO/C.C.				
ÚMERO DE OFICINA		KM				
ONIMA	A MARIANA DE JESUS	REFERENCIA UBICACIÓN	ANTIGUO CONTROL			
DRREO ELECTRÓNICO	crisolmesias@msn.com	TELEFONO	3811029			
		CELULAR	0987749789			
PO DE REPRESENTACIÓN LEGAI ARGO QUE DESEMPEÑA CHA DE INSCRIPCIÓN DEL OMBRAMIENTO EN EL REGISTRO ERCANTIL UDADELA ALLE TERSECCIÓN/MANZANA LOQUE ÚMERO DE OFICINA AMINO	PRESIDENTE 8/1/19 12:00 AM CASALES NUEVAVENTRUA EL ARENAL PANAMERICANA NORTE A MARIANA DE JESUS	NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON PARROQUIA BARRIO NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C. KM REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO	ECUADOR PICHINCHA QUITO CALDERON EL ARENAL # 22 CASALES NUEVAVENTURA ANTIGUO CONTROL 3811029			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: LASSO DIAZ JULIO CESAR

Identificación 1709299026

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.







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: MESIAS CAPILLA CRISTIAN MARCEL

Identificación 1711981991

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.