

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AXXIS VALLE IMAGEN AXXIMAGEN S.A.S.		1793075061001	729248
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AUTOPISTA GENERAL RUMIÑAHUI		ALANGASI	SAN JUAN DE DIOS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
AXXIS SPORT		BLOQUE	ALANGASI
NÚMERO DE OFICINA		PB	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		URBANIZACIÓN PLAYA CHICA 1	S/N
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	0999214531
josecalvopina@hotmail.com		TELEFONO 2	0984641771
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999214531
biachiz50@gmail.com		FAX	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO ORTEGA BEATRIZ LASTENIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1306841535
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CALLE	ORION	BARRIO	SAN RAFAEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS PLANETAS	NÚMERO	57B
BLOQUE		CONJUNTO	LA PRIMAVERA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	biachiz50@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO LOS ILINIZAS
		TELEFONO	0984641771
		CELULAR	0984641771

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	CALVOPIÑA DEL CASTILLO JOSE SIXTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501962146
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/10/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	SAN RAFAEL
CALLE	ORION	NÚMERO	57B
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LOS PLANETAS	CONJUNTO	LA PRIMAVERA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO LOS ILINIZAS
CORREO ELECTRÓNICO	josecalvopina@hotmail.com	TELEFONO	0999214531
		CELULAR	0999214531

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

Nombre: CALVOPIÑA DEL CASTILLO JOSE SIXTO

Identificación 0501962146

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.