

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ITURRI S.A.		1793080057001	729693
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ITURRI ECUADOR		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SN		GONZÁLEZ SUÁREZ	GUILLERMO REISS
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN BOSSINGAULT	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		ICONO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A una cuadra del desvío al ingreso al Tú	CAMINO
CASILLERO POSTAL		170517	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		iturriecuador@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		torresmaribelr@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.iturri.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRITO RHOR MIGUEL ANGEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601800816
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	S/N	BARRIO	S/N
CALLE	A	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	B	CONJUNTO	URB. PILLAGUA
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	miguelbritor@idtex.com.ec	TELEFONO	2471788
		CELULAR	099457006

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

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

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.