

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMUNIZADORA TECNICA DE MADERAS ITM CA		1790550370001	8117	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS PINOS		EL ARENAL	VIA INTEROCEAN, KM 18	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
CERCA AL MERCADO EL ARENAL		TELEFONO 1		
CASILLERO POSTAL		2044002		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
mmgranizo@itm.com.ec		2044002		
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		
itm@andinanet.net		0997392080		
SITIO WEB		FAX		
www.itm.com.ec		0997392080		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GRANIZO CARRILLO PEDRO ESTEBAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703506517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/7/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	PASAJE LOS PINOS	BARRIO	EL ARENAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	VÍA INTEROCEANICA KM 18	NÚMERO	N10-80
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	N10-8	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VÍA INTEROCEANICA	KM	18
CORREO ELECTRÓNICO	pgranizo@itm.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA MERCADO EL ARENAL
		TELEFONO	022044526
		CELULAR	0997392356

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.