

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
TECHNOFUTURE S.A.		1	1791343174001			85	142	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA	
		F	PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA		E	BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
		I	LA CAROLINA		AV DE LOS SHYRIS	N:	35-174	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C. RENAZZO PLAZA			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA					KM			
EFERENCIA UBICACIÓN OFICINA 506					CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TI	ELEFONO 1	02	25103189	
CORREO ELECTRÓNICO 1	allcompan	iesgold@gmail.con	n	TI	ELEFONO 2	02	25103189	
CORREO ELECTRÓNICO 2	NICO 2 fercho.manguia@gmail.cor			С	ELULAR	09	061170221	
SITIO WEB		F	4X					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON		Q	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTANT	E LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		PERSONA NATUR	RAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES ROJAS CHANAL		UISA FILIBERTO WLADIMIR					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N	1709826943	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	-	PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		2/14/14 12:00 AM		CANTON			QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/14/14 12:00 AM		PARROQUIA			QUITO	
CIUDADELA		COMITE DEL PUEBLO		BARRIO			COMITE DEL PUEBLO	
CALLE		MANUEL BARBA		NÚMERO			444	
INTERSECCIÓN/MANZANA JOAG		JOAQUIN PAREJA	١	CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFIC	O/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFER	ENCIA UBICAC	IÓN	2 DOS CUADRAS DEL CENTRO DE SALUD 9	
CORREO ELECTRÓNICO		wladimirf23@hotmail.com		TELEFONO		022481634		

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.

**CELULAR** 

0998192996



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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