

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NORTHERN LIGHT ECUADOR S.A. NORLIGEC		1791395190001	85829	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	24-831
INTERSECCIÓN/MANZANA	COLON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ARTIGAS 100	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	5	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PLAZA ARTIGAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170523	TELEFONO 1	2544294	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@northernlight.com.ec	TELEFONO 2	2233776	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rrhh@northernlight.com.ec	CELULAR	0983360957	
SITIO WEB	www.northernlight.biz	FAX	2544294	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	KAISER RALF		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915073860
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/10/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA FLORESTA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	NÚMERO	N24-831
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CRISTOBAL COLON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ARTIGAS 100
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA ARTIGAS
CORREO ELECTRÓNICO	ralf@bit-back.net	TELEFONO	022908681
		CELULAR	0999758999

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

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.