

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

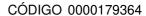
	FUNIVIOLARIO	DE ACTUAL	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
DRACAENA S.A.		1791415590001	1	86634
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SANTA PRISCA	A JOAQUIN PINTO	E4-375
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. AMAZONAS			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A WORD BIKI	E	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022906644
CORREO ELECTRÓNICO 1	tatymej@hotmail.com		TELEFONO 2	022906644
CORREO ELECTRÓNICO 2	epqq1@yahoo.com		CELULAR	0990439699
SITIO WEB	www.amazondracaena.com	m	FAX	022906643
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CARVAJAL PAF	REDES PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1712575180
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	4/22/16 12:00 A	NA	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		IVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	EL ROSAL
CALLE	IGNACIO CARF	RASCO	NÚMERO	2020
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO)	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N ALTURA PUENTE 5
CORREO ELECTRÓNICO	pabloparedes19	74@hotmail.com	TELEFONO	022347076

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

0980537066







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				

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.