

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FURMULARIO	DE ACTUALI	ZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PRESTADORA DE SERVICIOS BLENDEN CIA. LTDA.		1791432320001		37621
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE I	NÚMERO
		LA MARISCAL	ROBLES	653
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAZONAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. PROINCO CALISTO			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL EDIFICIO A		AMAZONAS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2541143
CORREO ELECTRÓNICO 1	daisy.vilana@hiltoncolon.	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 daisy.lu88@gmail.com			CELULAR	023828350
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO ALVA	REZ IBETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1706322466
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 2/12/04 12:00 AN		. N.4	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	QUITO
_				
CIUDADELA			BARRIO	MARISCAL
CALLE	ROBLES		NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA AMAZONAS			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM PEEEDENOIA LIBIOA OIÓN	J DIAGONAL AL EDIFICIO
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN	AMAZONAS

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.

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

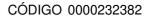
daysi.vilana@hiltoncolon.com

2541143

098260587

CORREO ELECTRÓNICO







## 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	X				
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.