

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INTERLEY S.A. EMA		1791432193001	87771	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	IRLANDA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	ROSANIA	BATAN BAJO	REPÚBLICA DE EL SALVADOR	N34-399
NÚMERO DE OFICINA	PH			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL DANN CARLTON		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022469593
CORREO ELECTRÓNICO 1	rubenucch@gmail.com		TELEFONO 2	098337602
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@interley.net		CELULAR	0998004133
SITIO WEB			FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSANIA DAVILA MARIA TERESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714172630
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/10/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	REPÚBLICA DE EL SALVADOR	NÚMERO	N34-399
INTERSECCIÓN/MANZANA	IRLANDA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ROSANIA
NÚMERO DE OFICINA	PH	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL DANN CARLTON
CORREO ELECTRÓNICO	mateucch@gmail.com	TELEFONO	2469593
		CELULAR	0998337602

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.