

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FINALIDAD ACTUARIAL FINAC CIA. LTDA.		1791751590001	89683
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
LA CORUÑA		BARRIO	CALLE
LA CORUÑA		LA FLORESTA	AV. CORUÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAN IGNACIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		ALTANA PLAZA OF 502	E25-58
NÚMERO DE OFICINA		502	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A MUEBLES TEMPO	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		finac@finac.com.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		pmoncayo@finac.com.ec	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			3230323
			3230125
			0986102946
			3230125

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTERO LOBO FERNANDO ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715349070
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/5/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	DE LOS CABILDOS	BARRIO	QUITO TENIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	HIDALGO DE PINTO	NÚMERO	N40-152
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PH	EDIFICIO/C.C.	PORTO SANTO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fquintero61@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PARALELA A LA OCCIDENTAL
		TELEFONO	3319817
		CELULAR	0986102946

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿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.