

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA ALQUIMIA INALQUI S.A		1791753984001	90120
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
BOSSANO		MARISCAL	AV. 6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO BOSSANO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
803			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO CONSEJO NACIONAL ELECTORAL			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			084733123
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
alquimiasa@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
alquimiasa@yahoo.com			0998793209
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	DE FARIA DOS SANTOS NELITA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704375656
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/2/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. SEIS DE DICIEMBRE	NÚMERO	N33-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOSSANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO BOSSANO
NÚMERO DE OFICINA	803	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
CORREO ELECTRÓNICO	nelitadefaria@icloud.com	TELEFONO	022404065
		CELULAR	0995651983

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

Nombre: DE FARIA DOS SANTOS NELITA MARIA
Identificación 1704375656

REPRESENTANTE LEGAL

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.