

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTERQUALITY CIA. LTDA.		1791765559001	90324
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
FEBRES CORDERO		SANTA LUCIA ALTA	JUAN LEON MERA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
MIRALESTE		BLOQUE	CUMBAYA
NÚMERO DE OFICINA		3 B5	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		ARRIBA DEL SITE CENTER	31Y
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023567441
CORREO ELECTRÓNICO 1		pmanotas@interquality.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		caron_edison@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			023567441

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANOTAS PARDO PERLA CLEMENCIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718704701
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/23/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	JUAN LEON MERA	BARRIO	SANTA LUCIA ALTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEBRES CORDERO	NÚMERO	31Y
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3 B5	EDIFICIO/C.C.	MIRALESTE
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pmanotas@interquality.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL SITE CENTER
		TELEFONO	023567441
		CELULAR	0999350001

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	X	NO	
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.