SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/08/2020 CÓDIGO 3PZR3IARP2

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
F.J.P. FAJAPRO COMERCIO Y REPRESENTACIONES CIA. LTDA	1791769589001	90554

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA ISLA	LA ISLA	JOSE VALENTIN	OE 5-50

INTERSECCIÓN/MANZANA	UTRERAS	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	OE 5-50	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO SUBESTACION #11 EMPRESA ELECTRICA	CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	022557896
CORREO ELECTRÓNICO 1	javibu1987@hotmail.com	TELEFONO 2	022903789
CORREO ELECTRÓNICO 2	javibu1987@hotmail.com	CELULAR	0993544203
SITIO WEB	N/A	FAX	022557896

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO PROAÑO FAUSTO ALFONSO MATEO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705564704
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/23/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	N/A	BARRIO	LA PAZ
CALLE	BELLO HORIZONTE	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORUÑA	CONJUNTO	Edif. Corinthios
BLOQUE	Piso 7	EDIFICIO/C.C.	CORINTHIOS
NÚMERO DE OFICINA	7 B	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL RESTAURANTE LA RONDA
CORREO ELECTRÓNICO	javibu1987@hotmail.com	TELEFONO	022557896
		CELULAR	0999428529

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		NO	X
¿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.