

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONCERT CONNECT PRODUCCIONES Y REPRESENTACIONES CIA.		1791795180001	91382	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CONNECT EVENTOS BTL & SERVICIOS		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	JOSE PADILLA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO		
NUÑEZ DE VELA	PLATINUM	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO		
5 F	TRAS DEL MINISTERIO DE EDUCACION	Kilómetro		
CASILLERO POSTAL	CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 1	022259395	
	concertcon@yahoo.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	SITIO WEB	CELULAR	0998134542	
luis.arrobo@hotmail.com	www.connecteventos.net	FAX	022259395	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHIRIBOGA BASANTES ALEXANDRA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710751379
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	JOSE PADILLA	NÚMERO	E2-56
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLATINUM APARTAMENTOS
NÚMERO DE OFICINA	5 F	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS DEL MINISTERIO DE EDUCACION
CORREO ELECTRÓNICO	alexandra.chiriboga@hotmail.es	TELEFONO	022259395
		CELULAR	0999903159

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.