

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INTERTOOL CIA. LTDA.		1791793889001	91435
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MARISCAL		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		MARISCAL	FRANCISCO ROBLES
AV. AMAZONAS		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		PROINCO - CALISTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		8	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DEL HOTEL COLON	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		g.financiero@outlook.es	022414444
CORREO ELECTRÓNICO 2		g.financiero@outlook.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0998349931
			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	JACOME ALTAMIRANO HENRY FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0500908165
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/30/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MARISCAL	PARROQUIA	QUITO
CALLE	FRANCISCO ROBLES	BARRIO	MARISCAL
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMAZONAS	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	808	EDIFICIO/C.C.	PROINCO-CALISTO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	intertool@andinanet.net	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL NORTE HOTEL COLON
		TELEFONO	2239808
		CELULAR	0997880098

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: JACOME ALTAMIRANO HENRY FRANCISCO

Identificación 0500908165

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.