

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ILCA INDUSTRIA LICORERA DEL CARIBE CIA. LTDA	1791807049001	91740	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ILCA CÍA LTDA	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CRISTIANA	CARCELEN INDUSTRIAL	DE LOS ACEITUNOS	168
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALFARO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CHALLENGER	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022480617
CORREO ELECTRÓNICO 1	ilca@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ilca@hotmail.com	CELULAR	0999027099
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	VALDEZ RODRIGUEZ IMELDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714930722
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	CUBA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/15/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE N	NÚMERO	73-381
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA A	CONJUNTO	URBANIZACION CONDADO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FIRENZE
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	silviafalconipolit@hotmail.com	TELEFONO	2494609
		CELULAR	0983824967

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.