

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE PUBLICIDAD LA FACULTAD S.A		1791833082001	92868
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CAMILO GALLEGOS			DE LOS MOTILONES
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
casa			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A RESTAURANTE DE COSTA A COSTA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	22467200
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
sara@lafacultad.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994249451
chavy@lafacultad.com			
SITIO WEB		FAX	22467200

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BEJARANO FARFAN ANA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706012612
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	GONZALO SERRANO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	E10-62
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chavybejarano@me.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL QUICENTRO
		TELEFONO	2467200
		CELULAR	0995288549

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

Nombre: BEJARANO FARFAN ANA ISABEL

Identificación 1706012612

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.