

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FELIX MONTALVO & ASOCIADOS FELMON CIA. LTDA		1791838246001	93090
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLON		GONZALEZ SUAREZ	AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
TORRE BOREAL			N24-739
NÚMERO DE OFICINA			
1210			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE A LOS CEVICHES DE LA RUMIÑAHUI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3826918
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023826906
chalom77@hotmail.com		CELULAR	0991416751
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
andres.felmon@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTALVO MONTALVO FAUSTO LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600569263
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/22/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	TUMBACO
CALLE	CALLE VALDIVIA	BARRIO	LA PRIMAVERA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE N	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	LA PRIMAVERA / ZAGATO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	LUMBISI	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ruth_felmon@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URB.REAL ALTO
		TELEFONO	026034090
		CELULAR	0991416751

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.