

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SHEPARD S.A	1791842545001	1	93188	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARCELEN	ANTONIO CASTILLO	OE1-27
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DIEGO DE VASQUEZ	Z	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CUMBAYA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL DEPORTI	VO QUITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022474117
CORREO ELECTRÓNICO 1	ivaldez@fatosla.com		TELEFONO 2	022474117
CORREO ELECTRÓNICO 2	mcevallos@fatosla.com		CELULAR	0987400116
SITIO WEB			FAX	0987400116
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES TOSCANO LARA)	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	1707389431
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENEF		RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		M	CANTON	QUITO
		IVI	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	MIRAVALLE 2		BARRIO	MIRAVALLE 2
CALLE	FRA ANGELICO)	NÚMERO	781
INTERSECCIÓN/MANZANA GOYA			CONJUNTO	MIRAVALLE 2
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N GASOLINERA MOBIL
_				

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.

ftoscano@fatosla.com

TELEFONO

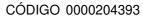
CELULAR

2898510

0997069178

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ

Nombre: TOSCANO LARA IVAN FABRICIO

Identificación 1707389431

REPRESENTANTE LEGAL