

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CABLES Y ESTROBOS CIA. LTDA.		1791862961001	93966
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
SAN FERNANDO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SAN FERNANDO	AV MARISCAL JOSE DE SUCRE
EDIFICIO/C.C.		ANTONIO ROMAN	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		SN	93
REFERENCIA UBICACIÓN		2	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		JUNTO A GASOLINERA MOBIL	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		leoncables@hotmail.com	SN
CORREO ELECTRÓNICO 2		spilco@leoncables.net	SN
SITIO WEB			KM
			CAMINO
			TELEFONO 1
			3430753
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999568029
			FAX
			023430833

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ LEON ANDREA MICHELLE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719896449
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	hernando de la cruz	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	av mariana de jesus	NÚMERO	N31-148
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leoncables@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente al parque del agua
		TELEFONO	2923930
		CELULAR	0999568029

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	NO	X

Nombre: RUIZ LEON ANDREA MICHELLE

Identificación 1719896449

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.