

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INFINITY BUSINESS S.A.		1791863747001	94034
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
GUANGOPOLO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PODER JUDICIAL	CALLE B
TERESA DE CEPEDA		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	43
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AUTOPISTA RUMIÑAHUI PUENTE 3	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3810878
CORREO ELECTRÓNICO 1	infinitybusinesssa@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	eduarnice@hotmail.com	CELULAR	0983674712
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	LIZANO ALBAN LENIN EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801165901
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CARRETAS	PARROQUIA	QUITO
CALLE	MARIANA DE JESUS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA NORTE	NÚMERO	E12-95
BLOQUE		CONJUNTO	SAN ANTONIO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	leninlizano@terra.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA A YAMBAL
		TELEFONO	022422530
		CELULAR	0998131224

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: LIZANO ALBAN LENIN EDUARDO

Identificación 1801165901

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.