

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FUENTES - MENDEZ FOCS CIA. LTDA		1791870239001	94297
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
FOCS CIA LTDA		PICHINCHA	BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		BELISARIO QUEVEDO	DIAZ DE LA MADRID
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NUÑO DE VALDERRAMA		EL CAPULI	OE-759
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	CASA 19
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A TRES CUADRAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL		TELEFONO 1	022565396
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0998798522
focs@andinanet.net		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
vicky_07551@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		MEDEZ SUAREZ VICTORIA AVIGAIL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1704548377
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		4/8/13 12:00 AM	QUITO
MERCANTIL			PARROQUIA
			BELISARIO QUEVEDO
CIUDADELA			BARRIO
CALLE		Diaz de la Madrid	NÚMERO
			OE7-59
INTERSECCIÓN/MANZANA		Vasco de Contreras	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		vicki07571@hotmail.com	tras el Hospital Metropolitano
			TELEFONO
			2565396
			CELULAR
			0998110101

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

Nombre: MENDEZ SUAREZ VICTORIA AVIGAIL

Identificación 1704548377

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.