

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

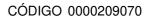
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
GET & GO PUBLICIDAD CIA. LTDA.		17918794570	01	94659
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELLAVISTA	LOS OBRAJES	N33-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITEÑO LIBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	РВ		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CANAL OCHO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022460400
CORREO ELECTRÓNICO 1	wi@fcr.org.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	admin@fcr.org.ec		CELULAR	0990493250
SITIO WEB			FAX	022551161
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA	\	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES MERINO RIVAL		ON EDUARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1711857290
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	NERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		<b>^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^ ^</b>	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3/4/11 12:00 /	-tivi	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	Via Lactea		NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	Portal de Cumbaya
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICAC	IÓN Colegio Menor
CORREO ELECTRÓNICO	administracion	n@fcr.org.ec	TELEFONO	2460420

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.

**CELULAR** 

0998137009







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

Nombre: MERINO RIVADENEIRA WILSON EDUARDO

Identificación 1711857290

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.