

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HORIZONTES BUSINESS COMPANY S.A.		1391749635001	96091
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BELLGENICA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LA MARISCAL		LA MARISCAL	AV 12 DE OCTUBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CORDERO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		WORLD TRADE CENTER	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		504	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL SWISSOTEL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		fqbellsommer@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		fqbellinsurance@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		www.bellgenica.com	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	QUILUMBA ALMEIDA MAYRA TATIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1003749411
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SAN BARTOLO
CALLE	ENRIQUE GARCES	NÚMERO	S1973
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANASTACIO VITERI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR ELCOMERCIO
CORREO ELECTRÓNICO	tatiana.quilumba@hotmail.com	TELEFONO	026038030
		CELULAR	0992586553

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

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.