

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUIMICA ARISTON ECUADOR COMPAÑIA LIMITADA		1790074889001	11518
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CARCELEN		CARCELEN	JOAQUIN MANCHENO
INTERSECCIÓN/MANZANA		FCO. GARCIA ESQUINA (PINTURAS WESCO)	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		QUIMICA ARISTON ECUADOR	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRANDO POR LA WESCO	CAMINO
CASILLERO POSTAL		171104932	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		pabloestebanc@outlook.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		pcarrillo@qariston.com	CELULAR
SITIO WEB		www.qariston.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	HAHN KLINGE ROBERTO CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707454698
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	CUMBAYA	BARRIO	
CALLE	VIA A PILLAGUA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE1	CONJUNTO	URB. MENESES PALLARES
BLOQUE	PB, 5A	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A PILLAGUA
CORREO ELECTRÓNICO	Roberto_hahn@hotmail.com	TELEFONO	2470817
		CELULAR	0995652800

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HAHN ELIZABETH GERTIE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709481814
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	BRASIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS AL OESTE DEL CENTRO COMERCIAL PASEO
CORREO ELECTRÓNICO	eli_hahn1@hotmail.com	TELEFONO	022895578
		CELULAR	0993596089

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HAHN KROL CHRISTIAN ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708967979
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	SUBGERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	PB	BARRIO	
CALLE	PADRE CARLOS	NÚMERO	LOTE 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	PAMPITE	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PORTAL DE CUMBAYA N2
CORREO ELECTRÓNICO	christianh@qariston.com	TELEFONO	2470817
		CELULAR	0994193000

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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: HAHN KLINGE ROBERTO CARLOS ENRIQUE

Identificación 1707454698

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: HAHN ELIZABETH GERTIE

Identificación 1709481814

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.