

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ERKAFLO S.A.		1792242673001	12112
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			CAPRI
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ELOY ALFARO	CONJUNTO	GENOVA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1C34	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE TERMINAL CARCELEN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	340046
CORREO ELECTRÓNICO 1	vicente_h7@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sadcont@outlook.com	CELULAR	0983020815
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	CARRERA BRACHO VICENTE HERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703035889
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/28/10 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA	CARAPUNGO	BARRIO	
CALLE	ALAMBRA	NÚMERO	N15-111
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS MANTILLA	CONJUNTO	CASALES BARCELONA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CUERPO DE BOMBERO
CORREO ELECTRÓNICO	second-32@hotmail.com	TELEFONO	3460040
		CELULAR	0994980191

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.