

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORES QUALITY ASQ S.A.		0992452676001	122801
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	DURÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			VIA DURAN - TAMBO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		SAI BABA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		KILOMETRO 4,5 VIA DURAN - TAMBO	4,5
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		daniela.reyes@asq.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		marjorie.macias@trust-control.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MANCHENO ANDRADE MIGUEL HELIODORO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915841662
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/20/17 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CEIBOS NORTE	BARRIO	CEIBOS
CALLE		NÚMERO	841
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 841	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	urb. Ceibos Norte mz 841, villa 403 (Guayaquil)
CORREO ELECTRÓNICO	miguel.mancheno@asq.ec	TELEFONO	2852728
		CELULAR	099464550

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MANCHENO ANDRADE MIGUEL HELIODORO
Identificación 0915841662

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.