

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DOS HERMANOS FILMS PRODUCCIONES S.A. DOSPICTURES		1792306493001	137869	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GONZALES SUAREZ	GONZALES SUAREZ	N28-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN IGNACIO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	OLIMPUS 1	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	11	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE COLEGIO LA IMACULADA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022454628	
CORREO ELECTRÓNICO 1	javiertapia@aguirreyasociados.ec	TELEFONO 2	022454628	
CORREO ELECTRÓNICO 2	santyrom@hotmail.com	CELULAR	0992754542	
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	ARECHAVALA SALVADOR JAVIER SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714397013
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/8/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	GONZALES SUAREZ
CALLE	GONZALES SUAREZ	NÚMERO	N28-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN IGNACIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	OLIMPUS 1
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A COLEGIO LA IMACULADA
CORREO ELECTRÓNICO	2hermanosfilms@gmail.com	TELEFONO	0990623182
		CELULAR	0990623182

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.