

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALL SUPPLY INTERNACIONAL, ASI S.A.		1792320348001	138872
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LAS ACACIAS	MOZART
			NÚMERO
			N47-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISACC ALBENIZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MOZARTHAUS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF101	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GRUPO HANASKA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2402690
CORREO ELECTRÓNICO 1	heraldo.orrego@gmail.com	TELEFONO 2	2414089
CORREO ELECTRÓNICO 2	fdelatorre2011@hotmail.com	CELULAR	0987294975
SITIO WEB		FAX	2414089

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORREGO BRITO MARIO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711447019
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LAS ACACIAS
CALLE	MOZART	NÚMERO	4718
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALBENIZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MOZART
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GRUPO HANASKA
CORREO ELECTRÓNICO	mario@ortomet.com	TELEFONO	022409184
		CELULAR	099733899

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.