

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑÍA ECUATORIANA DE ASESORAMIENTO LABORAL, CONTABLE, ECONOMICO Y TRIBUTARIO CEALCET S.A.		1792339596001	142153	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CEALCET SA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. 10 DE AGOSTO	14-107
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE RIO FRIO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BENALCAZAR MIL	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	806	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS AL NORTE DEL CONSEJO PROVINCIAL CAMINO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2557979	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cealcet.sa@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mites.angelica@gmail.com	CELULAR	0999811482	
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	MORA MENDEZ GALO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0401374061
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/16/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JUAN MANZANILLA	NÚMERO	197
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALEJANDRO LABAKA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	4 CUADRAS AL ESTE DE LA UNIVERSIDAD TECNICA
CORREO ELECTRÓNICO	cregalado001@gmail.com	TELEFONO	2557979 OCCIAL
		CELULAR	0998377619

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

Nombre: MORA MENDEZ GALO

Identificación 0401374061

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.