

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC			EXPEDIENTE
ELITEBUSINESS COMERCIO Y SERVICIOS S.A.		1792372429001			146286
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	C	ANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QL	JITO	
CIUDADELA		BARRIO	CA	ALLE	NÚMERO
LA FLORESTA		LA FLORESTA	AV	. 12 DE OCTUBRE	N24-562
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS CORDERO		C	ONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	WORLD TRADE CENTER	R BLOQUE A OFIC.1508	BL	LOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1508		KI	М	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SWISS HOTI	EL	CA	AMINO	
CASILLERO POSTAL			TELE	FONO 1	2229244
CORREO ELECTRÓNICO 1	jescaleras@elitcorp.com		TELE	FONO 2	022229245
CORREO ELECTRÓNICO 2	kmoya@elitcorp.com		CELU	JLAR	0999467874
SITIO WEB			FAX		2229246
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CAN	ITON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O APOI	DERAD	00	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
			_		

APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRECES OVIEDO ROBER	TO JOSE	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603043142
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/24/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/24/13 12:00 AIVI	PARROQUIA	QUITO
	VICTA LIEDMOCA	DADDIO	LAFLODECTA
CIUDADELA	VISTA HERMOSA	BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	VICTOR MIDEROS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CORDERO	CONJUNTO	VISTA GRANDE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	AV. 12 DE OCTUBRE	REFERENCIA UBICACIÓN	ALADO DEL SWISS HOTEL
CORREO ELECTRÓNICO	rvillacreces@elitcorp.com	TELEFONO	022229244
		CELULAR	0981412544

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	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.