

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 0111	IVIOLALIIO L	JE AOTOAL	ZACION DE DA	100		
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		E.	XPEDIENTE	
ADALTIS ECUADOR S.A.	1792387582001			8179			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTO	N P	ARROQUIA	
ADALTIS ECUADOR S.A.			PICHINCHA	QUITO	QI	OTIL	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	N	ÚMERO	
			LA MARISCAL	UPIANO PAE	z 21	163	
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERSECCIÓN/MANZANA VICENTE RAMON ROCA			CONJUI	NTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUI	Ē		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA [DE TALLERES I	DE METROCAR	CAMINO)		
CASILLERO POSTAL	170526			TELEFONO	O 1 24	17249	
CORREO ELECTRÓNICO 1	susana_buit	tron@yahoo.cor	n	TELEFONO	2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	adaltisgerencia2017@gmail		l.com	CELULAR	09	94004187	
SITIO WEB				FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	AL					
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	Q	UITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REP	RESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		ERSONA NATU	JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	LIDOS Y NOMBRES BUITRON NARV		AEZ SUSANA DI	EL ROCIO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		EDULA	No. DE IDENTIFICACIO		CACIÓN	1711585131	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GI	ERENTE GENERA	AL	PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 7/12/12 12:00 AI		/12/12 12·00 AM	1	CANTON		QUITO	
		12/12 12.00 AW	I	PARROQUIA		CUMBAYA	
MERCANTIL							
CIUDADELA			BARRIO				
CALLE		IARIETA DE VE	INTIMILLA	NÚMERO		SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA PASAJE A		ASAJE A	CONJUNTO			ALAMO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFERENCIA UI	BICACION	VIA LACTEA	
CORREO ELECTRÓNICO susa		sana_buitron@yahoo.com		TELEFONO		2042061	
				CELULAR		0994004187	

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							

Nombre: BUITRON NARVAEZ SUSANA DEL ROCIO

Identificación 1711585131

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.