

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INSTRUMENTECH CIA. LTDA.		1792387698001	148756
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NUEVA AURORA		NUEVA AURORA	OE1G / QUILLAÑAN
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE S47E	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		A 2 CUADRAS DE LA BODEGA DE FISA	S47-98
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS D ELA BODEGA DE FISA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		alconta@live.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		asistentesalcontcpa@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		WWW.INSTRUMENTECH.COM	TELEFONO 2
			CELULAR
			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	AVALOS CABRERA LENIN RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603042318
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	NUEVA AURORA	BARRIO	NUEVA AURORA
CALLE	OE1G/QUILLAÑAN	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE S47E	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA BODEGA DE FISA
CORREO ELECTRÓNICO	asistentesalcontcpa@gmail.com	TELEFONO	022975951
		CELULAR	0983575261

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.