

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASTER S.A. IMPORTACIONES Y EXPORTACIONES		1791900650001	150492
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CASTER		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL INCA		EL INCA	AV. GRANADOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
AV. ELOY ALFARO		BLOQUE	CHAUPICRUZ
EDIFICIO/C.C.		KM	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
PB		TELEFONO 1	022250209
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2	
ALADO DE AMBACAR		CELULAR	0984034816
CASILLERO POSTAL		FAX	2277683
CORREO ELECTRÓNICO 1			
hcastillo@caster.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
abunay@caster.com.ec			
SITIO WEB			
www.caster.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TERAN CAICEDO AMANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1702234350
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA	EL BATAN	BARRIO	EL BATAN
CALLE	GUANGUILTAGUA	NÚMERO	106
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	TWIN DIAMOND
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TWIN DIAMOND
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A CINCO CUADRAS DE GAMAVISION
CORREO ELECTRÓNICO	scastillo@caster.com.ec	TELEFONO	2763740
		CELULAR	0999936940

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: TERAN CAICEDO AMANDA

Identificación 1702234350

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.