

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXPORTADORA DE CUEROS EXPORTCUEROS CIA. LTDA.		1791908805001	150815
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
PAUL RIVET		LA PAZ	AV. 6 DE DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
JOSUETH GONZALEZ		BLOQUE	QUITO
NÚMERO DE OFICINA		KM	NÚMERO
501		CAMINO	2816
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2506166
6 de diciembre		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0983780166
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	2556169
sercontab_auditoria@live.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
sercontab_auditoria@live.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIROZ RAZA CHRISTIAN JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706770391
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/03 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	6 de diciembre	PARROQUIA	QUITO
CALLE	6 de diciembre	BARRIO	la paz
INTERSECCIÓN/MANZANA	paul rivet	NÚMERO	2816
BLOQUE	1	CONJUNTO	1
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dr.christianquroz@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	hospital vaca ortiz
		TELEFONO	2506166
		CELULAR	0983780167

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: QUIROZ RAZA CHRISTIAN JAVIER

Identificación 1706770391

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.