

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ARIZAGA & COMPANY CIA. LTDA.		1791916247001	151071	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/A		LA FLORESTA	FRANCISCO SALAZAR	E11-85
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE OCTUBRE		CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	CONCORDE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11-A		KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL WORLD TRADE CENTER		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	N/A		TELEFONO 1	2235976
CORREO ELECTRÓNICO 1	elisa.moran@arizagalaw.com		TELEFONO 2	0994347250
CORREO ELECTRÓNICO 2	jc.arizaga@arizagalaw.com		CELULAR	0999826733
SITIO WEB	WWW.ARIZAGALAW.COM		FAX	022900687

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORAN MALDONADO ELISA ODERAY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711291797
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	Intervalles
CALLE	a	NÚMERO	s-n
INTERSECCIÓN/MANZANA	b	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al UPC intervalles
CORREO ELECTRÓNICO	elisa.moran@arizagalw.com	TELEFONO	022541637
		CELULAR	0999710355

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: MORAN MALDONADO ELISA ODERAY

Identificación 1711291797

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.