

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARIZAGA & COMPANY CIA. LTDA.		1791916247001	151071
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
N/A		LA FLORESTA	FRANCISCO SALAZAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. 12 DE OCTUBRE			N/A
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CONCORDE			
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A
11-A			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO AL WORLD TRADE CENTER			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2541637
N/A			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2235976
e.moran@apreclaw.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984427967
p.durango@apreclaw.com			
SITIO WEB		FAX	022900687
WWW.APRECLAW.COM			

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		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711291797
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	TUMBACO
MERCANTIL			
3/17/16 12:00 AM			
CIUDADELA		BARRIO	Intervalles
CALLE		NÚMERO	8
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto al UPC intervalles
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	022541637
elisa.moran@arizagalw.com		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

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.