

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ESDICON CONSULTORES CIA. LTDA.	1791924681001	151117	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SOLANDA	SOLANDA	FRANCISCO RUEDA	S19-169
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALVADOR BRAVO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	P/B	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MERCADO MZ. 4	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2280689
CORREO ELECTRÓNICO 1	esdiconsultores@hotmail.com	TELEFONO 2	2612880
CORREO ELECTRÓNICO 2	innovaconta.tributarios@gmail.com	CELULAR	0999661147
SITIO WEB		FAX	022547895

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ GALVAN JORGE ARTURO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1101056925
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/4/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CENTRO HISTORICO	BARRIO	CENTRO HISTORICO
CALLE	AV 12 DE OCTUBRE E10-78	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	VEINTIMILLA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO GIRON
NÚMERO DE OFICINA	907	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA UNIVERSIDAD CATOLICA
CORREO ELECTRÓNICO	jsanchezgec@gmail.com	TELEFONO	022954401
		CELULAR	0999661147

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.