

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ABERCROMBIE & KENT ECUADOR S.A.		1791936035001	151764
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ABERCROMBIE & KENT ECUADOR		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CAROLINA		ÑAQUITO	NACIONES UNIDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		NUÑEZ DE VELA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		METROPOLITAN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		704	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE CLUB DE LEONES	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		mcsanchez@abercrombiekent.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		scruz@abercrombiekent.com.ec	CELULAR
SITIO WEB		www.akdmc.com	FAX
			024507750
			024507751
			0997109055
			024507495

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 RIVADENEIRA MARGARITA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706932983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/16/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	EL INCA	BARRIO	EL INCA
CALLE	AVENIDA DE LAS PALMERAS	NÚMERO	N45 159
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS BREVAS	CONJUNTO	APARTAMENTOS ARANJUEZ I
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DPT.303C
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ESTACION ECOVIA
CORREO ELECTRÓNICO	mcsanchez@abercrombiekent.com.ec	TELEFONO	2265449
		CELULAR	0997109055

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.