

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AENORECUADOR S.A.		1791945476001	152057
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
IÑAQUITO		BARRIO	CALLE
IÑAQUITO		LA CAROLINA	AV. NACIONES UNIDAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		NUÑEZ DE VELA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		METROPOLITAN	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		811	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A CLUB DE LEONES	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		ljgarcia@aenor.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		imunoz@aenor.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			4507300
			024507300
			0987006787

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MUÑOZ RICAURTE MARIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718338765
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/11/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SAN ISIDRO DEL INCA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AMAGASI DEL INCA	BARRIO	AMAGASI
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	NÚMERO	E14-64
BLOQUE	SN	CONJUNTO	SN
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	SN
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	chabely_1022@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 4 CUADRAS DE LA EMBAJADA AMERICANA
		TELEFONO	6041686
		CELULAR	0998232489

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: MUÑOZ RICAURTE MARIA ISABEL

Identificación 1718338765

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.