

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CREDIMETRICA S.A.		1791945638001	152130
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
IÑAQUITO		IÑAQUITO	AV DE LOS SHIRYS
INTERSECCIÓN/MANZANA		ELOY ALFARO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		SHYRIS	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		PISO	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DE LA PLAZA ARGENTINA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		gianina.garrido@grupointermetrica.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		lcarrillo@credimetrica.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.credimetrica.com	CELULAR
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VINUEZA URGELLES ARTURO JULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905376463
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/23/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE LAFAYETE	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Jose Bosmediano	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PENONES DE BELLAVISTA
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO PENONES DE BELLAVISTA
CORREO ELECTRÓNICO	avinueza@credimetrica.com	TELEFONO	022249574
		CELULAR	0992398265

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	X	NO

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.