

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ALL METALS MINERIA S.A.		1791990730001	153570	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA CAROLINA		LA CAROLINA	SHIRYS	N35-174
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RENAZZO PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	506		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL FINLANDIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2261278
CORREO ELECTRÓNICO 1	fercho.manguia@gmail.com		TELEFONO 2	2261277
CORREO ELECTRÓNICO 2	allmetalsecuador@gmail.com		CELULAR	0998478189
SITIO WEB			FAX	2261278

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESTRELLA CARVAJAL MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711149813
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/8/19 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA		BARRIO	LOS PINOS
CALLE	EL COMERCIO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA RAZON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	GUTIERREZ
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	71/2
CAMINO	AV GENERAL RUMIÑAHUI	REFERENCIA UBICACIÓN	200 METRO DESPUES DEL
CORREO ELECTRÓNICO	thaijuan01@gmail.com	TELEFONO	0999678107
		CELULAR	0995402522

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.