

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ALLABOUT EQ CIA. LTDA.	1091717804001	154510	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	IMBABURA	OTAVALO	OTAVALO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
IMBAYA		AV. LOS CORAZAS	433
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE ALBARRACIN	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA UNIDAD EDUCATIVA OTAVALO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2923633
CORREO ELECTRÓNICO 1	aalejandravp82@yahoo.es	TELEFONO 2	2923383
CORREO ELECTRÓNICO 2	papos3h@gmail.com	CELULAR	0989694483
SITIO WEB		FAX	2923633

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	OTAVALO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONGE CUEVA PABLO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001994746
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/15 12:00 AM	CANTON	OTAVALO
		PARROQUIA	OTAVALO
CIUDADELA	JACINTO COLLAHUAZO 3ª	BARRIO	
CALLE	ETAPA ALEJANDRO PLAZAS DAVILA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PADRE VICENTE GAVILANEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL SUMAK MARKET
CORREO ELECTRÓNICO	papos3h@gmail.com	TELEFONO	2928085
		CELULAR	0984945369

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

Nombre: MONGE CUEVA PABLO ENRIQUE

Identificación 1001994746

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.