

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EQUITECMED CIA. LTDA		1792011000001	154582
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA FLORESTA	GUIPUZCOA
			NÚMERO
			E13-132
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUGO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SALGUERO ESPINOZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	N-1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TIENDA DE MASCOTAS, CUATRO CUAD	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022546329
CORREO ELECTRÓNICO 1	paulina@arevaloyasociados.net	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@arevaloyasociados.net	CELULAR	0998310822
SITIO WEB		FAX	022503711

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DAVALOS FLORES ANGELA AIDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704981743
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA FLORESTA
CALLE	GUIPUZCOA	NÚMERO	E13-132
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUGO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	SALGUERO ESPINOZA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A TIENDA DE MASCOTAS
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@arevaloyasociados.net	TELEFONO	022273118
		CELULAR	0984595902

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

Nombre: DAVALOS FLORES ANGELA AIDA

Identificación 1704981743

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.