

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CBA CONTROL BIOLÓGICO S.A.		1792017424001	154870
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SUIZA		EL BATAN	AV REPUBLICA DEL SALVADOR
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
MURANO PLAZA			N34-127
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
33			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
A 50 MTS DEL MRL			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026020118
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
ktasipanta@fmquick.com.ec		CELULAR	0998389485
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
faguilar@fmquick.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO
-----------	-----------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CANELOS ACEVEDO RICARDO GUSTAVO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704497179
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	URBANIZACIÓN CUNUCBAMBA, CASA NO. 40, TUMBACO, QUITO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA INTEROCEANICA	NÚMERO	NA
BLOQUE		CONJUNTO	URB.CUNUCBAMBA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ricardocanelos@aaaltarosa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL NACIONAL
		TELEFONO	026020118
		CELULAR	0996006722

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

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.