

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
COUNT & REPORT ALTERNATIVAS EMPRESARIALES CIA. LTDA.		1792019702001	154952
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MAÑOSCA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN GALINDEZ	AV. 10 DE AGOSTO
EDIFICIO/C.C.		GREEN TOWER OF.2B	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		4	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		MAÑOSCA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		monica.condor@count-report.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		denis.valverde@count-report.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			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	VALVERDE UTRERAS DENIS ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709440299
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	GRANDA CENTENO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	JUAN JOSE VILLALENGUA	BARRIO	GRANDA CENTENO
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO CRUZ MIRANDA	NÚMERO	ESQ
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	countreport@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	al final de la calle villalengua
		TELEFONO	022438863
		CELULAR	0998680922

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: VALVERDE UTRERAS DENIS ANTONIO

Identificación 1709440299

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.