

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EQUITAX EQUILIBRIO IMPOSITIVO CIA. LTDA.		1792037220001	155090	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TUMBACO	MIGUEL ASTURIAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MORAS	CONJUNTO		QUINTA EL ROSARIO
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO DE ENTRADA A PLAZAPAMBA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022048386	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mbustamante@bustamanteholguin.com	TELEFONO 2	022048386	
CORREO ELECTRÓNICO 2	agroreservas@gmail.com	CELULAR	0998538923	
SITIO WEB		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	ROBALINO HERRERA MARIA DE LA PAZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707355549
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/3/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MIGUEL ASTURIAS	NÚMERO	sin numero
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS MORAS	CONJUNTO	QUINTA EL ROSARIO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	ENTRADA A PLAZAPAMBA	REFERENCIA UBICACIÓN	
CORREO ELECTRÓNICO	pazrobalinoec@yahoo.com	TELEFONO	022048386
		CELULAR	0998032007

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	X	NO	

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.