

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AINAD DEL ECUADOR CIA. LTDA.		1792031168001	155297
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
ANDALUCIA		BARRIO	CALLE
ANDALUCIA		ANDALUCIA	GONZALO BENITEZ
INTERSECCIÓN/MANZANA		SHUARAS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		RIMPARK	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		1	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DE LA DISCOTECA LOS CISNES	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		sandy.centeno@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		a.vargas@ainaddelecuador.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	ELDREDGE ORQUERA GIOVANNY MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711311785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/25/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	balcones del pichincha	PARROQUIA	QUITO
CALLE	MANUEL VALDIVIEZO	BARRIO	PINAR ALTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y PRIMERA TRANSVERSAL	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	PASEOS DEL PICHINCHA.
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	geainad@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL EL BOSQUE
		TELEFONO	023270661
		CELULAR	0995856634

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.