

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SILVA & AVILES ASOCIADOS CIA. LTDA.	1792063817001	156954	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL FUNDADOR	SAN CARLOS	AV. MARISCAL SUCRE	N68-486
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE LEGARDA Y MACHALA	CONJUNTO	EL FUNDADOR
EDIFICIO/C.C.	COMERCIAL EL FUNDADOR	BLOQUE	3
NÚMERO DE OFICINA	101	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	CENTRO COMERCIAL EL CONTADO	CAMINO	EL CONTADO
CASILLERO POSTAL	1721-1722	TELEFONO 1	22493205
CORREO ELECTRÓNICO 1	maygab8@hotmail.com	TELEFONO 2	22493205
CORREO ELECTRÓNICO 2	silva_aviles_asoc@yahoo.com	CELULAR	0992219118
SITIO WEB		FAX	22493205

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AVILES NOBOA GUILLERMO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708849888
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/5/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	EL FUNDADOR	BARRIO	SAN CARLOS
CALLE	AV MARISCAL SUCRE	NÚMERO	145
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEGARDA	CONJUNTO	EL FUNDADOR
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONDADO SHOPING
CORREO ELECTRÓNICO	silva_aviles_asoc@yahoo.com	TELEFONO	2493205
		CELULAR	099219118

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	X	NO
¿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.