

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
A I C INTERNACIONAL AIC&CIA-ECUADOR S.A.		1792085357001	157628
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
		BARRIO	CALLE
			AV. PUERO ILA
			CONJUNTO
			BLOQUE
			KM
			CAMINO
INTERSECCIÓN/MANZANA		TEODRO WOLD	TELEFONO 1
EDIFICIO/C.C.			3707899
NÚMERO DE OFICINA			TELEFONO 2
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL CLINICA MARREZUETA	3711611
CASILLERO POSTAL			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 1		j.carrillo@aic-internacional.com	0979320382
CORREO ELECTRÓNICO 2		solucionesempresariales0025@gmail.com	FAX
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
-----------	----------------------	--------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CARRILLO GUERRERO JOERGEN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	AR353548
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		3/13/17 12:00 AM	COLOMBIA
CIUDADELA			PROVINCIA
CALLE		AV. QUEVEDO	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		LUIS ITURRALDE	SANTO DOMINGO
BLOQUE			SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
NÚMERO DE OFICINA			BARRIO
CAMINO			NÚMERO
CORREO ELECTRÓNICO		lizson873@hotmail.com	S/N
			CONJUNTO
			EDIFICIO/C.C.
			KM
			REFERENCIA UBICACIÓN
			A POCOS METROS DEL AMBACAR
			3701000
			CELULAR
			0997729671

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	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.