

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ASPROVA DEL ECUADOR CIA. LTDA.		1792089514001	158094	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
IGNACIO BOSSANO		BELLAVISTA	AV. 6 DE DICIEMBRE	N33-32
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
TORRE BOSSANO, OFIC. 403		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
4		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
FRENTE A LA PARADA DE LA ECOVIA BELLAVIS		023825428		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		023825304		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
gerenciag@asprovaec.com		0998529947		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
divisionlegal@asprovaec.com		023825304		
SITIO WEB				
www.asprovaec.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACRES ALOMOTO MARTHA SORAYA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710035930
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/12 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	CALLE 5	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VICTOR HUGO VELOZ	NÚMERO	N 58 117
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sorayavillacres@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE LOS CONDOMINIOS BRASILIA 3
		TELEFONO	23825304
		CELULAR	0995614344

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: VILLACRES ALOMOTO MARTHA SORAYA

Identificación 1710035930

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.