

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AZULADOCLEAN S.A.		1792125553001	159460
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
azuladocelan		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		BELLAVISTA	AV. 6 DE DICIEMBRE N33-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	BOSSANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES BOSSANO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	307	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CNE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3825331
CORREO ELECTRÓNICO 1	alejandro.duenas@azuladoclean.com	TELEFONO 2	3825438
CORREO ELECTRÓNICO 2	cindy.alvarez@azuladoclean.com	CELULAR	0991683805
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	DUEÑAS MUNOZ ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711886307
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/4/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BELLAVISTA	BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	N33-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	IGNACIO BOSSANO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE BOSSANO
NÚMERO DE OFICINA	1104	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE CNE
CORREO ELECTRÓNICO	anshod@gmail.com	TELEFONO	023825438
		CELULAR	0991686914

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		NO	X

Nombre: DUENAS MUNOZ ALEJANDRO

Identificación 1711886307

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.