

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|--------------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| COMERQUIMICOR CIA. LTDA. | | 1792134889001 | 159998 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | AMERICA | VERSALLES | N17-190 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SANTIAGO | CONJUNTO | | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE HOTEL PRESIDENTE | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2527465 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contabilidad@comerquimicor.com | TELEFONO 2 | 2544026 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | aaulloach@aol.com | CELULAR | 0999469948 | |
| SITIO WEB | www.comerquimicor.com | FAX | 2557681 | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AGUILAR VENEGAS LUIS EDUARDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716045529 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/5/18 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | QUITO |
| CIUDELA | LOS ARUPOS | BARRIO | HOSPITALARIA |
| CALLE | JOSE MARIA GUERRERO | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | FRANCISCO FARFAN | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | HOSPITAL JULIO ENDARA |
| CORREO ELECTRÓNICO | eduardo_cab@hotmail.com | TELEFONO | 2071288 |
| | | CELULAR | 0999469948 |

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.