

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EQUIPOS MEDICOS RESPIRATORIOS EMR S.A.		1792142563001	160329	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
EMR S.A.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA PRADERA	AV. 10 DE AGOSTO	N30-200
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE MURGEON ESQ	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA COLOR VERDE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	MEDIA CUADRA AL NORTE DE LA CUERO Y CAICEDO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	25569	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ctf_consultores@hotmail.com	TELEFONO 2	2556969	
CORREO ELECTRÓNICO 2	emr.ecuador@gmail.com	CELULAR	0995010946	
SITIO WEB	www.emr.com	FAX	2556969	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JIMENEZ PALIZ VANESSA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603216888
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/28/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	VENCEDORES DE PICHINCHA	BARRIO	BILOXI
CALLE	OE9B	NÚMERO	S16-181
INTERSECCIÓN/MANZANA	S16F	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	dos cuadras de la iglesia biloxi
CORREO ELECTRÓNICO	crisva24@hotmail.es	TELEFONO	022844-523
		CELULAR	0995037442

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: JIMENEZ PALIZ VANESSA CRISTINA

Identificación 0603216888

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.