

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BETTENCOURTME CIA. LTDA.		1792144647001	160396
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
BETTENCOURTME		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MTAD DEL MUNDO		OASIS	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE A	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		FIRESTONE - BRIDESTONE	LOTE 52
NÚMERO DE OFICINA		PB	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		4 CAUDRAS ANTES DEL REDONDEL MITAD DEL M	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		financiero@hicontab.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		dfmena@llantcentro-lm.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	BETTENCOURT AXEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1756421002
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PONCIANO	BARRIO	PONCIANO
CALLE	AV DIEGO DE VAZQUEZ	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECUNDARIA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A ALMECENS ROSSE
CORREO ELECTRÓNICO	axbettencourt@llantiecentro-lm.com	TELEFONO	022484065
		CELULAR	0997728244

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: BETTENCOURT AXEL

Identificación 1756421002

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.