

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA CARRANZA & AGUILAR CIA. LTDA.		1792159636001	161067
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
KMCA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL INCA		EL INCA	AV. EL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		ISLA SEYMUR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		0	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DE LA PLAZA DE TOROS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		0	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		cecie7@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		kmcaecuador@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB		0	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	AGUILAR TEJEDA ROBERTO MARCELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705968566
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	UNION NACIONAL	BARRIO	
CALLE	ISIDRO OTERO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE PAREDES	CONJUNTO	0
BLOQUE	0	EDIFICIO/C.C.	0
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	0
CAMINO	0	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA CC EL BOSQUE
CORREO ELECTRÓNICO	kmcaecuador@gmail.com	TELEFONO	2814469
		CELULAR	0998581340

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	NO	X
¿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.