

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

				=: :0:0:: = = = = = = = = = = = = = = =			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		E	EXPEDIENTE	
TEAMAUDITORES CIA. LTDA.			1792169097001		16	31319	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	Р	ARROQUIA	
			PICHINCHA	QUITO	Q	UITO	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	Ν	ÚMERO	
			LA CAROLINA	AV. ALMAGRO	N	29-54	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRADERA			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	POSADA D	E LAS ARTES		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	601			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL	. CIRC MILITAR		CAMINO			
CASILLERO POSTAL	17211644			TELEFONO 1	29	905708	
CORREO ELECTRÓNICO 1	teamauditor	res@hotmail.con	n	TELEFONO 2	29	905713	
CORREO ELECTRÓNICO 2	megas@tea	amaud.com.ec		CELULAR	09	999464236	
SITIO WEB		FAX					
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEG	iAL					
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	Q	UITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REF	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA	Р	ERSONA NATU	IRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	E	GAS VELASQU	EZ PABLO MAR	CELO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	С	EDULA		No. DE IDENTIFICACI	ÓN	1707987556	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL IN	NDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	G	ERENTE GENERA	AL	PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/13/18 12:00 AM		CANTON		QUITO	
				PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA	А	LTAMIRA		BARRIO		ALTAMIRA	
CALLE	F	RANCISCO CRI	UZ MIRANDA	NÚMERO		N35-271	
INTERSECCIÓN/MANZANA	M	MANOSCA		CONJUNTO		FALCONI	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA	3	4		KM			
CAMINO				REFERENCIA UBICAC	CIÓN	A CINCO CUADRAS DEL CINEMARK	
CORREO ELECTRÓNICO	m m	narceloegas@eg	asyasociados.co	TELEFONO		2446965	
	П	1					

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.

CELULAR

0999464236



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	о х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	ю х
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	о х
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	N	ю х
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X N	10

Nombre: EGAS VELASQUEZ PABLO MARCELO

Identificación 1707987556

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.