

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ABREU & ASOCIADOS CIA. LTDA.		1792186404001	161357	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		MARISCAL SUCRE	REPUBLICA DEL SALVADOR	E9-10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ONIX		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	10C		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		025121133
CORREO ELECTRÓNICO 1	auditorgraciela@gmail.com	TELEFONO 2		025149520
CORREO ELECTRÓNICO 2	jhernandez@abreui.com	CELULAR		0987496065
SITIO WEB	www.abreui.com	FAX		025121133

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HERNANDEZ CRUZ JANET		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716051063
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	La Carolina
CALLE	AV. REPÚBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	E9-10 Y AV. DE LOS SHYRIS,	CONJUNTO	
BLOQUE	EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA	8A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frente Carolina
CORREO ELECTRÓNICO	jhernandez@abreui.com	TELEFONO	022249675
		CELULAR	0987496065

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.