

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PERALTA BELTRAN CONSULTORES ASOCIADOS CIA. LTDA.		1792198887001	162741
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CAROLINA	AV. REPUBLICA
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRADERA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRE PEPUBLICA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF702	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL EDIFICIO MOVISTAR AV. REPUBLIC	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3824322
CORREO ELECTRÓNICO 1	maritza.soriano75@hotmail.com	TELEFONO 2	023824322
CORREO ELECTRÓNICO 2	beltranrita@hotmail.com	CELULAR	0996804825
SITIO WEB		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	PERALTA BELTRAN ALVARO RAUL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709892713
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	INCA	BARRIO	EL LABRADOR
CALLE	PASAJE DEBUSSY	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	BETHOVEN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	1
CAMINO	beethoven	REFERENCIA UBICACIÓN	El Inca
CORREO ELECTRÓNICO	alvaroperalt@gmail.com	TELEFONO	022401890
		CELULAR	0984661982

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
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.