

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CRECIMIENTO Y FORMACION EN AREAS MULTIPLES CREFAM S.A.		1792216052001	163548	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CREFAM		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY		KENNEDY	GALO PLAZA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA		RAMON BORJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		SN	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO AL PARQUE DE LA KENNEDY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2241718
CORREO ELECTRÓNICO 1		javy_checa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		gdvanegas@hotmail.com	CELULAR	0995825892
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	VANEGAS ALTAMIRANO GABRIEL DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100369863
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/3/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ALONSO DE MERCADILLO	BARRIO	SANTA CLARA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULPIANO PAEZ	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB	EDIFICIO/C.C.	PEREZ PAZIÑO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gdvanegas@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS NOVACLINICA
		TELEFONO	2224501
		CELULAR	0995825892

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

Nombre: VANEGAS ALTAMIRANO GABRIEL DANIEL

Identificación 2100369863

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.