

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ABCLAPTOPS S.A.		1792396263001	164346	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		C.C. IÑAQUITO	NACIONES UNIDAS	E2-30
INTERSECCIÓN/MANZANA	IÑAQUITO	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	METROPOLITAN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	206	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CLUB DE LEONES QUITO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022240000	
CORREO ELECTRÓNICO 1	admin@abclaptops.com	TELEFONO 2	022240007	
CORREO ELECTRÓNICO 2	monicachancay@yahoo.es	CELULAR	0999732692	
SITIO WEB	www.abclaptops.com	FAX	0999732692	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVARADO ROMAN WILSON RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702231168
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	San Patricio	BARRIO	
CALLE	CALLE A	NÚMERO	N43-54
INTERSECCIÓN/MANZANA	Edmundo Carvajal	CONJUNTO	
BLOQUE	PB	EDIFICIO/C.C.	Sol del Bosque
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Edificio Ivsemon Tennis
CORREO ELECTRÓNICO	admin@abclaptops.com	TELEFONO	2264801
		CELULAR	0999732692

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	X	NO	
¿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.