

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMPES SERVICIOS Y MANTENIMIENTO CIA. LTDA.		1792402557001	165185
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
NA		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		ÍAQUITO	AV. NACIONES UNIDAS
AV. AMAZONAS		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	BANCO LA PREVISORA, TORRE B	BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	612	KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CCI	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	022262170
CORREO ELECTRÓNICO 1	conta@astap.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	cesarandres86@hotmail.com	CELULAR	0995653656
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	RODRIGUEZ DERROSSI MARCONI ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701954578
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	NA	BARRIO	BELLAVISTA
CALLE	FERNANDO AYARZA	NÚMERO	279
INTERSECCIÓN/MANZANA	MONTUFAR	CONJUNTO	NA
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	BELLAVISTA ESQUINA
CORREO ELECTRÓNICO	mrodriguez@astap.com	TELEFONO	022446606
		CELULAR	0998502356

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

Nombre: RODRIGUEZ DERROSSI MARCONI ANTONIO  
Identificación 1701954578

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.