

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

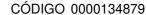
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
ETHICSCONTROL S.A.		179246229000	)1	165737
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		San Gabriel	AV. Atahualpa	E1-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Amazonas		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Centro Corporativo Atahu	ıalpa	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	604		KM	
EFERENCIA UBICACIÓN Entre Amazonas y Repúblic		olica	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3332926
CORREO ELECTRÓNICO 1	canaldeconfianza@gmail	l.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ELECTRÓNICO 2 patricio.chavez@lapizypap		CELULAR	0984532693
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL C	) APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHAVEZ SALA	AZAR MARCO PA	TRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711585206
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENI	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		M	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	6/1/15 12:00 A	IVI	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	JOSE EGAS		NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	OCTAVIO COF	RDERO	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N COLEGIO EINSTEIN
CORREO ELECTRÓNICO	patricio_chave:	zs@hotmail.com	TELEFONO	022478592

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.

**CELULAR** 

0998034896







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X				

Nombre: CHAVEZ SALAZAR MARCO PATRICIO

Identificación 1711585206

REPRESENTANTE LEGAL