

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

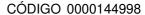
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ACSECONSULTING DEL ECUADOR CIA. LTDA.		1792410592001		165839
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ACSE CONSULTING		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		RUMIPAMBA	JORGE JUAN	N31-236
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARIANA DE JESUS	3	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	LOC 2		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A HYUNMOT	ORS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2822925
CORREO ELECTRÓNICO 1	acse_cpec@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	acseconsulting@hotmail.c	om	CELULAR	0995363389
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		DYA CARLOS ALB	BERTO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1712820503
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/28/17 12:00 A			CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 3/25/17 12:00 A	191	PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	QUITUS		NÚMERO	N2-163
INTERSECCIÓN/MANZANA	9 DE AGOSTO		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A MEDIA CUADRA DEL CONJUNTO SAN LUIS
CORREO ELECTRÓNICO acse_cpec@hotr		tmail.com	TELEFONO	022822925

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

0995363389







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

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.