

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
ROYALTRADECORP S.A.	1792438845001			166048			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
COCHAPAMBA			LA INTISANA		N46 LA INDUSTRIAL	OE 8-08	
INTERSECCIÓN/MANZANA LEONOR STACEY					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DETRAS DEL COLEGIO IN			NTISANA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	2248866	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilio	lad@kryocare.con	n.ec	TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 gabysnena_90@hotmail.co			om	C	CELULAR	0984876063	
ITIO WEB				F	AX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON		QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI			JRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES PEREZ ANDA DA			AVALOS CARLOS AUGUSTO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		N 1706726500		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		GERENTE GENER	RAL	PROVI	NCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL			CANTO	NC	QUITO		
		11/20/12 12:UU AIVI		PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA MIRAVALLE		MIRAVALLE		BARRIO			
CALLE IRENE CARDE		IAS	NÚMERO		SN		
INTERSECCIÓN/MANZANA SN		SN		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓN MIRAVALLE 3 - CUN			

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.

carlosperezanda@gmail.com

**TELEFONO** 

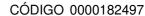
**CELULAR** 

022897673

0999526113

CORREO ELECTRÓNICO







## 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	X						
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.