

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EQUINOCCIAL ALIMENTOS Y BEBIDAS EQALBE CIA. LTDA.		1792418577001	167381
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
EQUINOCCIAL ALIMENTOS Y BEBIDAS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SAN GABRIEL		SAN GABRIEL	BOURGEOIS
INTERSECCIÓN/MANZANA		RUMIPAMBA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		(A 2 CUADRAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL)	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		(A 2 CUADRAS DEL COLEGIO SAN GABRIEL)	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		sgpi2003@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		verokp@hotmail.com	CELULAR
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	PONCE INTRIAGO SILVIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308518651
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	
CALLE	HIEDRAS	NÚMERO	N48-42
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LOS GRANADOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA JUAN POLACO
CORREO ELECTRÓNICO	sgpi2003@gmail.com	TELEFONO	2990800
		CELULAR	0995887270

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: PONCE INTRIAGO SILVIA GABRIELA

Identificación 1308518651

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.