

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ANESRAM CIA. LTDA.		1792447445001	171129
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Inaquito			Av Amazonas
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
TORRE MARFIL			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
605			
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL CENTRO DE EXPOSICIONES QUITO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			022439768
CORREO ELECTRÓNICO 1		ageradi@ymail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jojaramill55@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0997003506
			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	MOSQUERA GERADI CHRISTIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711330140
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/4/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Batan
CALLE	Gaspar de Villaroel	NÚMERO	E11-95
INTERSECCIÓN/MANZANA	Gregorio MUnga	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Maderna
NÚMERO DE OFICINA	602	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra gasolinera 6 de Diciembre
CORREO ELECTRÓNICO	ageradi@ymail.com	TELEFONO	022439768
		CELULAR	0997003506

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: MOSQUERA GERADI CHRISTIAN ANDRES

Identificación 1711330140

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.