

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
YOUNG POTENTIAL DEVELOPMENT ECUADOR YPDE S.A.		1792453755001	171779	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
9 DE OCTUBBRE		LA COLON	AV. COLON	E3 - 39
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
FREILE		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
2C		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		HOTEL EMBASSADOR		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022559922	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022559922	
juan.benavides@ypdgroup.com		CELULAR	0987593790	
CORREO ELECTRÓNICO 2		SITIO WEB		
ana.hidalgo@ypdgroup.com		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	HIDALGO FREILE ANA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711491454
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/7/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	SN	PARROQUIA	QUITO
CALLE	AV. COLON	BARRIO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	5TA TRANSVERSAL	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	LA CAMPIÑA
NÚMERO DE OFICINA	2c	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	N/A	KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	ana.hidalgo@ypdgroup.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CASA 10
		TELEFONO	023515212
		CELULAR	0998346057

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

---

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.