

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUATORIANA DE QUIMICA ECUATOQUIMICA S.A.		1792465524001	173382
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
URB. MEXTERIOR		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		PINAR BAJO	TOMAS CHARIOVE
MANUEL VALDIVIEZO		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	URB. MEXTERIOR
NÚMERO DE OFICINA		KM	N49 - 04
PB		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022252446
A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO "LOS PINOS"		TELEFONO 2	022435897
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0998911302
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	022435897
gerencialegal@moralesyasociados.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
subgerencia@moralesyasociados.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES BERNAL CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710061878
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/17/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	PINAR BAJO	BARRIO	MEXTERIOR
CALLE	RIO PERIPA 174 Y RIO BIGAL	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIEZO	CONJUNTO	BORDEAUX
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DEL COLEGIO LOS PINOS
CORREO ELECTRÓNICO	carmorber@gmail.com	TELEFONO	022435897
		CELULAR	0998307545

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

---

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.