

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|---|--|---------------|-------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE |
| ASESORIA INTEGRAL DEL ECUADOR ASEINTEJFJ CIA. LTDA. | | 1792468957001 | 173602 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | PARROQUIA |
| ALKANCE | | PICHINCHA | QUITO |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE |
| | | | Alberto Galarraga |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | CONJUNTO | NÚMERO |
| José Borja | | | N66-174 |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | | CAMINO | |
| Diagonal a Iglesia Evangelica | | TELEFONO 1 | 023595346 |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 2 | 02359534 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | CELULAR | 0999923552 |
| info@alkance.org | | FAX | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | | | |
| jchavez@alkance.org | | | |
| SITIO WEB | | | |
| www.alkance.org | | | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|----------------------------|-----------------------|--------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CHAVEZ CAIZA WILSON JAVIER | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719590653 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 8/7/20 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CALDERON |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | Alberto Galarraga | NÚMERO | N66-174 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | José Borja | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Diagonal a Iglesia |
| CORREO ELECTRÓNICO | jchavez@alkance.org | TELEFONO | 023595346 |
| | | CELULAR | 0984194062 |

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: CHAVEZ CAIZA WILSON JAVIER

Identificación 1719590653

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.