

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CONSORCIO AYESA-MQA-DOS		1792471958001	174604	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LIZARDO GARCIA		SANTA PRISCA	AV. 12 DE OCTUBRE	E10-80
EDIFICIO/C.C.	ALTO ARAGON		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	9		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SUPERMAXI DE LA 12 DE OCTUBRE		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	quito@ayesa.com		TELEFONO 1	3230555
CORREO ELECTRÓNICO 2	aparichabala@ayesa.com		TELEFONO 2	3230555
SITIO WEB			CELULAR	0995950636
			FAX	0995144379

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA MARTIN FRANCISCO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	paf181650
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PROCURADOR COMUN	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/19 12:00 AM	CANTON	
CIUDADELA		PARROQUIA	
CALLE	AV. 12 DE OCTUBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Lizardo Garcia	NÚMERO	
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	9	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	fgmartin@ayesa.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al Supermaxi
		TELEFONO	3230555
		CELULAR	0995950636

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.