

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
TECNOLOGIA CAPILAR TECNOCAP S.A.		1792485436001	175720
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
DIEGO DE ALMAGRO			PEDRO PONCE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ALMAGRO PLAZA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
412			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE A CIESPAL			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023909045
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	023909044
m.andrade@uhyassurance.ec		CELULAR	0993450697
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
mariobarrigon@yahoo.com			
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	CASALI FERNANDEZ MARIA LUISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910923648
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	SAN IGNACIO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	C7	EDIFICIO/C.C.	FUENTE DE PIEDRA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	f.carrillo@uhyassurance.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOTEL QUITO
		TELEFONO	022229535
		CELULAR	0999448795

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRIGON MARIO ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721016424
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ARGENTINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN IGNACIO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FUENTE DE PIEDRA
NÚMERO DE OFICINA	C7	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL HOTEL QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	f.carrillo@uhyassurance.ec	TELEFONO	022229535
		CELULAR	0999448795

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

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.