

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FRONTDESPRO COBRANZAS CIA. LTDA.		1792499895001	177128
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
FRONTDESPRO		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	PEDRO PONCE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
AV. 6 DE DICIEMBRE			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
LENNON			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
901			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A CHEVROLET			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023530204
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
p.poveda@uhyassurance.ec		CELULAR	0993450697
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
m.andrade@uhyassurance.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		CEVALLOS BUSTAMANTE FREDDY MAURICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1709222788
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	EL BATAN
PRESIDENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		BARRIO	BELLAVISTA
4/21/14 12:00 AM		NÚMERO	E11-43
CIUDADELA		CONJUNTO	
BOSMEDIANO		EDIFICIO/C.C.	DE JEREZ
CALLE		KM	
GRAL. ROCA		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL CONSEJO NACIONAL ELECTORAL
INTERSECCIÓN/MANZANA		TELEFONO	023324880
BLOQUE		CELULAR	0993983531
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
f.cevallos@uhyassurance.ecc			

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	POVEDA HURTADO PABLO SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720258076
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/21/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CHAUPICRUZ
CALLE	AV. REPUBLICA DEL SALVADOR	NÚMERO	OE32-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	VERACRUZ Y MAÑOSCA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MAÑOSCA
CORREO ELECTRÓNICO	p.poveda@uhyassurance.ecc	TELEFONO	023301045
		CELULAR	0998959026

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.