

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUA AUTO SA ECAUSA		1790148874001	1776
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		JIPIJAPA	RIO COCA
			NÚMERO
			E8-73
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 CUADRAS DE LA ESTACION DE LA ECOVIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022262888
CORREO ELECTRÓNICO 1	monica.mina@ecuaauto.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ximena.espin@ecuaauto.com	CELULAR	0999093170
SITIO WEB	www.ecuaauto.com	FAX	022263902

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	JARAMILLO ARROYO ANDRES JULIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708970189
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/2/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	SAN ROQUE
CALLE	S3C	NÚMERO	OE3-125
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MARIA VELASCO IBARRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CALISTEMO
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A SEIS CUADRAS DEL PARQUE CENTRAL DE CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	andres.jaramillo@ecuaauto.com	TELEFONO	022894193
		CELULAR	0992525829

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: JARAMILLO ARROYO ANDRES JULIO

Identificación 1708970189

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.