

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
NARVAEZ CAMACHO Y ASOCIADOS CIA. LTDA.		1790842339001	17886	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		EL BATAN	AV. SHYRIS	N1548
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. NACIONES UNIDAS	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	ALFIL	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	4	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DEL PARQUE LA CAROLINA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>	9361	<b>TELEFONO 1</b>	2463488	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	narvaezc@cablemodem.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jvallejoja@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999828672	
<b>SITIO WEB</b>	www.narvaezcamachoyasociados.com	<b>FAX</b>	2461379	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	NARVAEZ CAMACHO HUGO FIDEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1702173764
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/24/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>	LA FLORESTA	<b>BARRIO</b>	LA FLORESTA
<b>CALLE</b>	PASAJE ZALDUMBIDE	<b>NÚMERO</b>	E14-42
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	JULIO ZALDUMBIDE	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	cerca al redondel de la coruña
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	htnarvaez@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	2563772
		<b>CELULAR</b>	0999828672

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

---

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.