

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSULTORES CG & ASOCIADOS AITAX S.A.		0992872357001	179831
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AV. DR EMILIO ROMERO V - 8
INTERSECCIÓN/MANZANA		BENJAMIN CARRION	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CITY OFFICE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		427	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A CC. CITY MALL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			045069635
CORREO ELECTRÓNICO 1		ygarzon@aimtax.com.ec	TELEFONO 2
			045069635
CORREO ELECTRÓNICO 2		jcortez@aimtax.com.ec	CELULAR
			0998870791
SITIO WEB		www.aimtax.com.ec	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		GARZON MONCAYO YADIRA ALEXANDRA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0918185539
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		8/6/19 12:00 AM	DAULE
MERCANTIL			PARROQUIA
			DAULE
CIUDADELA		VICRIEEL	BARRIO
CALLE		VIA LA AURORA	NÚMERO
			v 18
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ w	CONJUNTO
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
			10
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
			FRENTE AL PARQUE DE LA
CORREO ELECTRÓNICO		ygarzon@aimtax.com.ec	TELEFONO
			4508096
			CELULAR
			0998870791

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.