

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
EMERMEDIC DEL ECUADOR CIA. LTDA.	179253214	1792532140001		181184	
NOMBRE COMERCIAL	PROVIN	ICIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO	
CIUDADELA		BARRIO)	CALLE	NÚMERO
SANTA ANA		SANTA AN	NA	ALCIDES ENRIQUEZ	OE2-295
INTERSECCIÓN/MANZANA	IO		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA FABRICA DE I			S ATU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	022646334
CORREO ELECTRÓNICO 1	wilmiorma	za@yahoo.com		TELEFONO 2	022645440
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@eme	rmedic.com		CELULAR	0998944620
SITIO WEB	TO WEB www.emermedic.com			FAX	022668959
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEC	GAL			
PROVINCIA PICHINCHA		PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTANTE LEGA	L O APO	DERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	I	NARBASTA CABRERA JACO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No.	DE IDENTIFICACIÓ	N 1715640460
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL	NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PRC	VINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CAN	ITON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		9/11/14 12:00 AM	PAR	ROQUIA	QUITO
CIUDADELA			BAR	RIO	
CALLE		ALCIDEZ ENRIQUEZ	NÚN	MERO	OE2 295
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV 5 DE JUNIO	CON	IJUNTO	
BLOQUE			EDIF	FICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REF	ERENCIA UBICACIO	ÓN FRENTE FABRICA ATU
CORREO ELECTRÓNICO	j	acob_narbasta@hotmail.con	n TEL	EFONO	022646334

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.

CELULAR

0999894462



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	NARBASTA CABRERA SAMUEL HELI					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719184382			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	ALCIDES ENRIQUEZ	NÚMERO	OE 2 295			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV 5 DE JUNIO	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	frenta fabricas Atu			
CORREO ELECTRÓNICO	sammy_narbasta@hotmail.com	TELEFONO	022646334			
		CELULAR	0980818099			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

Nombre: NARBASTA CABRERA JACOB ISAAC

Identificación 1715640460

REPRESENTANTE LEGAL