

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA PRIMUSMEDICAL CIA.LTDA.		1792536138001	181966
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PRIMUS MEDICAL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LA CAROLINA		EL BATAN	PEDRO PONCE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. DIEGO DE ALMAGRO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	OFICINA 307
ALMAGRO PLAZA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
307			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE A CIESPAL, JUNTO A RESIDENCIA DE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023909074
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	099048395
tdiaz@primus-medical.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0958851127
teda0695@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BASDAR ONUR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	u08658774
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	TURQUIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANTURIOS	NÚMERO	598
INTERSECCIÓN/MANZANA	LAS ROSAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLUB LOS CHILLOS
CORREO ELECTRÓNICO	obasdar@primus-medical.com	TELEFONO	023909074
		CELULAR	0984683780

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIAZ ARROYO TANIA EUNICE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713042719
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/28/16 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA	SELVA ALEGRE	BARRIO	SELVA ALEGRE
CALLE	ANTURIOS	NÚMERO	598
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTURIOS	CONJUNTO	URBANIZACION LOS CHILLOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION CLUB DE LOS CHILLOS
CORREO ELECTRÓNICO	teda0911@gmail.com	TELEFONO	022872893
		CELULAR	0990483953

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: DIAZ ARROYO TANIA EUNICE

Identificación 1713042719

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.