

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CHAIDE Y CHAIDE SA		1790241483001	1943
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CHAIDE		PICHINCHA	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN JOSE	AV. LOS SHYRIS KM. 4
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	LOTE 2
VIA SANGOLQUI - AMAGUAÑA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	4
NÚMERO DE OFICINA	PB	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A AVON	TELEFONO 1	023989100
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 1	veronica.tejada@chaideychaide.com	CELULAR	0992567143
CORREO ELECTRÓNICO 2	carmen.stisin@chaideychaide.com	FAX	2331845
SITIO WEB	www.chaide.com		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRIGA VILLAVICENCIO CARMEN ROSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901370452
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/28/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CHARLES DARWIN	NÚMERO	N4-137
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO RODEÑA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	carmen.stisin@chaideychaide.com	TELEFONO	023989100
		CELULAR	0995273198

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		NO	X

Nombre: BARRIGA VILLAVICENCIO CARMEN ROSA

Identificación 0901370452

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.