

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EX	EXPEDIENTE			
ATIKO ARQUITECTOS CIA.LTDA.		179261471600	1792614716001		302	387		
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	Ą	CANTON	PA	RROQUIA		
ATIKO		PICHINCHA		QUITO	QUI	ITO		
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚ	IMERO		
				AV. LA PRENSA	N44	4-69		
INTERSECCIÓN/MANZANA Edmundo Carvajal				CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN EI BO	REFERENCIA UBICACIÓN EI BOSQUE			CAMINO				
CASILLERO POSTAL	L			ELEFONO 1	023	554297		
CORREO ELECTRÓNICO 1 sebas	tiancastrof@gmail.co	om	Т	ELEFONO 2				
CORREO ELECTRÓNICO 2 sebas	tiancastrof@hotmail	@hotmail.com CELULAR		098	4477456			
SITIO WEB			F	AX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL							
PROVINCIA PICHINCHA			(CANTON	QU	ITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	SUAREZ MALDONADO ANDRES SEBASTIAN			AN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		N	1720447778		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE			PROVINCIA			PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/14/15 12:00 A	0/14/15 10:00 AM		N		QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	9/14/13 12.00 A	IVI	PARRO	QUIA		CUMBAYA		
MERCANTIL				_				
CIUDADELA			BARRIO					
CALLE	magnolias		NÚMEI			0		
INTERSECCIÓN/MANZANA De las magnolias		S	CONJUNTO					
BLOQUE				IO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA			KM		. 4	5		
CAMINO LA PRIMAVERA					LA PRIMAVERA			
CORREO ELECTRÓNICO	suarezandres.ar	q@gmail.com	TELEF			023554297		
			CELUL	AR		0995450476		

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	CASTRO FIGUEROA CRISTIAN				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710102755		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/14/15 10:00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/14/15 12:00 AM	PARROQUIA	CUMBAYA		
CIUDADELA	000	BARRIO	PRIMAVERA		
CALLE	Bruneleschi	NÚMERO	123		
INTERSECCIÓN/MANZANA	Florencia	CONJUNTO	000		
BLOQUE	000	EDIFICIO/C.C.	000		
NÚMERO DE OFICINA	00000	KM	1		
CAMINO	Primavera 2	REFERENCIA UBICACIÓN	Entrada a la Primavera 2, al frente del Hospital de los Valles		
CORREO ELECTRÓNICO	cricafi@gmail.com	TELEFONO	026010308		
		CELULAR	0996562156		

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

Nombre: CASTRO FIGUEROA CRISTIAN

Identificación 1710102755

REPRESENTANTE LEGAL