

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
COBRANZA A B H ABH-RECOVERY S.A.	1792657024001	303512	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ABH CONSULTING	PICHINCHA	QUITO	ZAMBIZA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
DAMER 2	EL INCA	PASAJE N50	LOTE 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS CONGONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO NACIONAL LOS SHYRIS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023261074
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@abhecuador.com	TELEFONO 2	5153474
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafael.hidalgo@abhecuador.com	CELULAR	0979299438
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	ARIAS CASTILLO JAIME ALEXANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712169331
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Mariscal sucre	NÚMERO	45
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE N68B	CONJUNTO	LA CONTESSA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	CLUB RAQUET SUNSET
CORREO ELECTRÓNICO	tommyja77@hotmail.com	TELEFONO	022888031
		CELULAR	0987298337

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	HIDALGO MEDINA RAFAEL ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501703920
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/7/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ZAMBIZA
CALLE	pasaje n50	BARRIO	EL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	de las Congonas	NÚMERO	lte 3
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	NA	KM	NA
CORREO ELECTRÓNICO	rhidalgo_70@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO NACIONAL LOS SHYRIS
		TELEFONO	023261074
		CELULAR	0999242501

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

Nombre: HIDALGO MEDINA RAFAEL ALBERTO

Identificación 0501703920

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.