

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ADMINISTRADORA BURSÁTIL ABÍ S.A.	1792737621001	306177	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ABI CORP	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	RUMIPAMBA	AV RUMIPAMBA	E2148
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV REPUBLICA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA AGENCIA DE REGULACIÓN Y CONTR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022070295
CORREO ELECTRÓNICO 1	academiabursatile@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@abicorporations.com	CELULAR	0978640751
SITIO WEB	www.abicorporations.com	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	BERRONES FALCONI RAUL ELIAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720505419
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/9/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	LAURELES DE CONOCOTO
CALLE	PABLO SACHUM	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE3D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	CONOCOTO	REFERENCIA UBICACIÓN	CONOCOTO INFA
CORREO ELECTRÓNICO	clickdesing2@gmail.com	TELEFONO	022070295
		CELULAR	0978640751

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	NO	X
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: BERRONES FALCONI RAUL ELIAS

Identificación 1720505419

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.