

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL ACOUNTANCYGROUP ASESORIA TRIBUTARIA CONTABLE ASTRIC CIA.LTDA.	RUC 2390032938001	EXPEDIENTE 307874	
NOMBRE COMERCIAL ASTRIC CIA LTDA	PROVINCIA SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	CANTON SANTO DOMINGO	PARROQUIA SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CIUDADELA VISTA HERMOSA	BARRIO	CALLE Río Lelia y	NÚMERO 2
INTERSECCIÓN/MANZANA los Ceibos		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. Edificio TURIN		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 1		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN URB MUTUALSTA BENALCAZAR, CALLE RIO LELIA, EDIFICIO TURIN		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022752587
CORREO ELECTRÓNICO 1 astric.cia.ltdda@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 be_bebet@hotmail.com		CELULAR	0989401476
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ABAD MONCADA BRIGIDA BETZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717104176
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	RIO LELIA	BARRIO	urb vista hermosa
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEIBOS	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	TURIN
CAMINO	CALLE PRINCIPAL	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	angelyta22@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	20 PASOS PAPA JONS
		TELEFONO	022752587
		CELULAR	0990455709

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	NARVAEZ FLORES GERMAN GABRIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717083016
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/21/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	VISTA HERMOSA	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	RIO LELIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CEIBOS	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	202	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	Bartolomé Ruiz	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	ggabrieln@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARRILLADAS RINCON DEL CHE
		TELEFONO	023795257
		CELULAR	0998208259

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: ABAD MONCADA BRIGIDA BETZABETH

Identificación 1717104176

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.