

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISTRIBUIDORA MAYORISTA NORTE RAMOS & RAMOS COMERCIALIZADORARAMOS CIA.LTDA.		1792827094001	309002
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
RAMOS & RAMOS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		Cotocollao	UNIÓN Y PROGRESO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
25 DE MAYO			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
Edificio Ramos			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
0			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A UNA CUADRA DE LA CLINICA COTOCOLLAO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022295195
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
cjasalascervantes@gmail.com		CELULAR	0995060712
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
distribuidoramayoristanorte@hotmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		HERRERA CONDOR EDGAR JAVIER	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1752319721
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	QUITO
PRESIDENTE			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		BARRIO	
1/8/18 12:00 AM		NÚMERO	OE4-850
CIUDADELA		CONJUNTO	
CALLE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO RAMOS
UNIÓN Y PROGRESO N65B		KM	0
INTERSECCIÓN/MANZANA		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CLINICA COTOCOLLAO
25 DE MAYO		TELEFONO	022295195
BLOQUE		CELULAR	0987573836
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
AV. LA PRENSA			
CORREO ELECTRÓNICO			
distribuidoramayoristanorte@hotmail.com			

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	RAMOS AYALA MANUEL FRANKLIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716486848
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	COTOCOLLAO
CALLE	25 de mayo	NÚMERO	OE4-66
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIBERTADOR	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO	AV. LA PRENSA	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA CLINICA DE COTOCOLLAO
CORREO ELECTRÓNICO	distribuidoramayoristanorte@hotmail.com	TELEFONO	022295195
		CELULAR	0987573836

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: RAMOS AYALA MANUEL FRANKLIN

Identificación 1716486848

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.