

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CA&CH CIA.LTDA.		1792935741001	312599
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CONOCOTO		CONOCOTO	ABEL GILBERT
INTERSECCIÓN/MANZANA		SEBASTIAN DE BENALCAZAR	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		PUEBLO BLANCO	28
NÚMERO DE OFICINA		2	HABITACIONAL
REFERENCIA UBICACIÓN		PARQUE METROPOLITANO DE LA ARMENIA	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		ccingenieriaic@gmail.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		scriollo@yahoo.com	CAMINO
SITIO WEB			TELEFONO 1
			022964258
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0992828538
			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	CHIQUIN REINOSO DAYANA LIZETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718374307
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/2/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	CONOCOTO
CALLE	ABEL GILBERT	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEBASTIAN DE BENALCAZAR	CONJUNTO	HABITACIONAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PUEBLO BLANCO
NÚMERO DE OFICINA	28	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE METROPOLITANO DE LA ARMENIA
CORREO ELECTRÓNICO	ccingenieriaic@gmail.com	TELEFONO	022964258
		CELULAR	0992828538

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	CASTAÑEDA BERMEJO DANNY FRANZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	116294374
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/2/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	LA ARMENIA
CALLE	ABEL GILBERT	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEBASTIAN DE BENALCAZAR	CONJUNTO	HABITACIONAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PUEBLO BLANCO
NÚMERO DE OFICINA	30	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE METROPOLITANO LA ARMENIA
CORREO ELECTRÓNICO	kathexan89@hotmail.com	TELEFONO	022245263
		CELULAR	0967270170

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

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.