

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DISCOVERING-ECUADOR CIA.LTDA.		1792961416001	313102
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
DISCOVERING ECUADOR		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
IÑAQUITO		IÑAQUITO	E4-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO PEREIRA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO OFICINAS IÑAQUITO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023325632
CORREO ELECTRÓNICO 1	ceci02sanchez@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pablo.moya@prorespaldo.com	CELULAR	0998645936
SITIO WEB		FAX	023325632

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ PAREDES CARLOTA CECILIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2000034963
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CDLA HOSPITALARIA	BARRIO	
CALLE	EUGENIO GARZON	NÚMERO	N9-549
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUERLA CANIZARES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	PISO	KM	
CAMINO	.	REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDADELA HOSPITALARIA
CORREO ELECTRÓNICO	csanchez.calidex@gmail.com	TELEFONO	022342943
		CELULAR	0998645936

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	MOYA CARRILLO PABLO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716165335
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CAPITAN RAMOS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS ANDRADE MARIN	CONJUNTO	PORTAL DE LAS ACACIAS
BLOQUE	E22	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL MAGDA ESPINOSA DE LA LUZ
CORREO ELECTRÓNICO	pmoya@prorespaldo.com	TELEFONO	022404296
		CELULAR	0995367425

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: SANCHEZ PAREDES CARLOTA CECILIA
Identificación 2000034963

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.