

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|-------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| AKHTARCONSULTORESSO S.A. | 1891795293001 | 314653 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| AKHTARCONSULTORES | TUNGURAHUA | AMBATO | AMBATO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| Ambato | Ambato | Victor Hugo | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Acosta Solis | CONJUNTO | Ambato |
| EDIFICIO/C.C. | sn | BLOQUE | Ambato |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | sn |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Tras del Mall de los andes | CAMINO | sn |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 032850163 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | ctconsultores@outlook.es | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | cristiano_77f@hotmail.com | CELULAR | 0958826824 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|------------|--------|--------|
| PROVINCIA | TUNGURAHUA | CANTON | AMBATO |
|-----------|------------|--------|--------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|-------------------------------|-----------------------|-----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | TORRES TORO CRISTIAN FERNANDO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0503896839 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | PRESIDENTE | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/10/19 12:00 AM | CANTON | AMBATO |
| CIUDADELA | | PARROQUIA | AMBATO |
| CALLE | victor hugo y acosta solis | BARRIO | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ACOSTA SOLIS | NÚMERO | sn |
| BLOQUE | | CONJUNTO | |
| NÚMERO DE OFICINA | | EDIFICIO/C.C. | |
| CAMINO | | KM | |
| CORREO ELECTRÓNICO | cristiano_77f@hotmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | MARCOS MONTALVO LA COSTA SOLIS 00 |
| | | TELEFONO | 032852163 |
| | | CELULAR | 0958826824 |

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 | TORRES TORO ANA LUCIA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0503040115 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | TUNGURAHUA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/10/19 12:00 AM | CANTON | AMBATO |
| | | PARROQUIA | AMBATO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | sn | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | MARCOS MONTALVO | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AV BOLIVARIANA GALO VELA SB |
| CORREO ELECTRÓNICO | cristiano_77f@hotmail.com | TELEFONO | 032746363 |
| | | CELULAR | 0958826824 |

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: TORRES TORO CRISTIAN FERNANDO
Identificación 0503896839

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

Nombre: TORRES TORO ANA LUCIA

Identificación 0503040115

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.