

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN DE LA COMF | PAÑÍA | | | | | |
|--|-------------------------------|-------------------|------------------------|----------------|--------------|--|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | | | EXPEDIENTE | | |
| DOCTORPLAG CIA.LTDA. | | | 25001 | 316252 | | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVIN | ICIA | CANTON | PARROQUIA | | |
| | | PICHINCHA | | QUITO | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | | CALLE | NÚMERO | |
| | | | | PURUHANTA | OE9-139 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | | CONJUNTO | | | |
| EDIFICIO/C.C. | | | | BLOQUE | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | | KM | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A LAS | CANCHAS DE FUTBOL | . SAN RAFAEL | CAMINO | | |
| CASILLERO POSTAL | | | ELEFONO 1 | 022492054 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | | | | ELEFONO 2 | | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | ook.es | _ | ELULAR | 0998073553 | | |
| SITIO WEB | | | F/ | ΑX | | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL | | | | | |
| PROVINCIA | HINCHA | C | ANTON | QUITO | | |
| INFORMACIÓN Y DOMICILIO | DEL REPRE | SENTANTE LEGA | L O APODEF | RADO | | |
| TIPO DE PERSONA | PERS | SONA NATURAL | | | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES PILAQUINGA SC | | | DLIZ GEOVANNA MICHELLE | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA | | No. DE | IDENTIFICACIÓN | N 1717674913 | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN | /IDUAL | NACION | NALIDAD | ECUADOR | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE | | IDENTE | PROVIN | ICIA | PICHINCHA | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | | /19 12:00 AM | CANTO | | QUITO | |
| | | , | PARRO | QUIA | QUITO | |
| CIUDADELA | LA M | ENA | BARRIC |) | | |
| CALLE | BELE | N | NÚMEF | 10 | 0 | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA SN | | | CONJU | NTO | | |
| BLOQUE | | | EDIFICI | O/C.C. | | |
| , | | | | | | |

KM

0.0 0.0 CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 022492054 doctorplagecuador@gmail.com

> **CELULAR** 0958845006

REFERENCIA UBICACIÓN

00BELEN Y MENA DEL HIERRO

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.

NÚMERO DE OFICINA

CAMINO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | | | | |
|--|------------------------------------|-----------------------|-----------------------|--|--|--|
| APELLIDOS Y NOMBRES | FERNANDEZ QUISAGUANO CARLOS ANDRES | | | | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1719152132 | | | |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | _ INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR | | | |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA | | | |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL | 11/26/19 12:00 AM | CANTON | QUITO | | | |
| NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/20/19 12:00 AW | PARROQUIA | QUITO | | | |
| CIUDADELA | | BARRIO | | | | |
| CALLE | LEON LARREA | NÚMERO | 0 | | | |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | SN | CONJUNTO | | | | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | | | | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | LEON LARREA RAFAEL SN | | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | doctorplagecuador@gmail.com | TELEFONO | 022492054 | | | |
| | | CELULAR | 0998073553 | | | |

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | |
|--|----|----|---|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | NO | Χ |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | SI | NO | Χ |

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.