CONOCOTO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE** 

VERITRADE-ECUADOR S.A. 1793043690001 316635

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA CANTON PARROQUIA** 

> **PICHINCHA** QUITO QUITO

**CIUDADELA BARRIO** CALLE NÚMERO

AVENIDA 12 DE OCTUBRE OE-78

INTERSECCIÓN/MANZANA **AVENIDA COLON** CONJUNTO EDIFICIO/C.C. **BOREAL BLOQUE** NÚMERO DE OFICINA 1306 KM

A MEDIA CUADRA DEL REDONDEL DE LA PLAZA

REFERENCIA UBICACIÓN CAMINO **ARTIGAS** 

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1** 025127295 **CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2** erika.beltran@monttgroup.com 025127295 CORREO ELECTRÓNICO 2 ana.quintanilla@monttgroup.com **CELULAR** 0995050331

SITIO WEB 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** BELTRAN NUÑEZ ERIKA ALEXANDRA

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1719442186 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA PICHINCHA** CANTON **RUMINAHUI** FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 12/24/19 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA SANGOLQUI MERCANTIL** 

SAN ANTONIO DE CONOCOTO

**CIUDADELA** AV. ELOY ALFARO E ISSAC 0

**CALLE** NÚMERO LOVATO - CONOCOTO

INTERSECCIÓN/MANZANA JUAN ISACC LOVATO **CONJUNTO SPLENDOR** 

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE** 1

NÚMERO DE OFICINA ΚM

BENALCAZAR ESMERALDAS Y **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

**ORIENT N9-35** CORREO ELECTRÓNICO erika.beltran@monttgroup.com **TELEFONO** 0995050331

> **CELULAR** 0995050331

**BARRIO** 

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA PERSONA JURIDICA

RAZÓN SOCIAL MONTT&ASOCIADOS CONSULTORES M&AC S.A.

NÚMERO DE EXPEDIENTE 0 **RUC** 1792744717001

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

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.