

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ARBAT CIA.LTDA.		1793045928001	316705
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
ABDON CALDERON			CAMILO PONCE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
A 3 CUADRAS DEL PARQUE DE CONOCOTO			CAMINO
CONJUNTO CONVINCES			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			023875518
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
arbatacademy@gmail.com			CELULAR
CORREO ELECTRÓNICO 2			0998581737
silvioarevalof@gmail.com			FAX
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAVON SIERRA DAVID ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711401644
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	SN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV ATAHUALPA	NÚMERO	0
BLOQUE		CONJUNTO	PARQUES DE GRANADA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CONJUNTO PARQUES DE GRANADA
CAMINO	PANAMERICANA	KM	35
CORREO ELECTRÓNICO	arbatacademy@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ISLA MARCHENA ROCA LOCOA 00
		TELEFONO	023875518
		CELULAR	0998137167

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	AREVALO FARFAN SILVIO TEMISTOCLES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803975844
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/13/20 12:00 AM	CANTON	LATACUNGA
		PARROQUIA	11 DE NOVIEMBRE
CIUDADELA	Los hornos	BARRIO	
CALLE	Fernando Dávalo Soto Mayor	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA A PUJILI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	A 100 METROS DE LA TIENDA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SN SN LOS HORNOS 00
CORREO ELECTRÓNICO	silvioarevalof@gmail.com	TELEFONO	032255181
		CELULAR	0998581737

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: AREVALO FARFAN SILVIO TEMISTOCLES

Identificación 1803975844

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.