

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
KASKEY-ECUADOR S.A.		1793045901001	316707
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Y AV COLON			AV. 12 DE OCTUBRE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
1306			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DEL REDONDEL DE LA PLAZA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			025127295
CORREO ELECTRÓNICO 1		erika.beltran@monttgroup.com	TELEFONO 2
			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		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719442186
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/8/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	SAN ANTONIO DE CONOCOTO	BARRIO	CONOCOTO
CALLE	AV. ELOY ALFARO E ISSAC LOVATO - CONOCOTO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN ISACC LOVATO	CONJUNTO	SPLENDOR
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BENALCAZAR ESMERALDAS Y ORIENT N9-35
CORREO ELECTRÓNICO	erika.beltran@monttgroup.com	TELEFONO	0995050331
		CELULAR	0995050331

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	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	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

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.