

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CRESEGAL CRECIMIENTO Y SEGURIDAD A.L. CIA. LTDA.	1792248426001	36799	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CRESEGAL COMPAÑÍA LTDA	PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTA INES	SANTA INES	LOTE 28A	28A
INTERSECCIÓN/MANZANA	A 2 CUADRAS DEL COLEGIO MENOR	CONJUNTO	JARDINES DE SANTA INES
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	LOTE 28A
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO MENOR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3957902
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@cecomex.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rodrigo.anda@cecomex.com.ec	CELULAR	0997621663
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	LEON GUARDERAS MARIA CRISTINA MERCEDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705860763
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/14/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	JARDINES DE SANTA INES	BARRIO	SANTA INES
CALLE	VIA A PILLAGUA	NÚMERO	28A
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTE 28A	CONJUNTO	URBANIZACIÓN JARDINES DE SANTA INES
BLOQUE	LOTE 28 A	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA PILLAGUA
CORREO ELECTRÓNICO	rodrigo.anda@cecomex.com.ec	TELEFONO	3957902
		CELULAR	0997621663

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	X	NO
¿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.