

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ECUABILITY S.A. CALIFICADORA DE RIESGOS		1791282094001	48702	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		AMAGASI DEL INCA	SAN JOSE	E15-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES		CONJUNTO	VERSALLES
EDIFICIO/C.C.	CASA 34		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	200 MTS. AL ESTE DEL COLEGIO INTERNACION		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023264926
CORREO ELECTRÓNICO 1	mrrmm74@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mario_mera@hotmail.com		CELULAR	0998330422
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	MERA MINUCHE MARIO RODRIGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708756331
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/28/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	AMAGASI DEL INCA
CALLE	SAN JOSE	NÚMERO	e15-12
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS GUAYACANES	CONJUNTO	VERSALLES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 34
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 MTS AL ESTE DEL COLEGIO SEK QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	mario_meram@yahoo.com	TELEFONO	023264926
		CELULAR	0998330421

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

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.