

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ARIAS & VILLAGOMEZ CONSULTORES CIA. LTDA.		1791267842001	52275	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYÁ
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CUMBAYA	CALLE DEL ESTABLO	N° 50
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. DE LOS SHYRIS	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	CONJUNTO SITE CENTER	<b>BLOQUE</b>		TORRE 3
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	3	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	URBANIZACIÓN SANTA LUCIA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	023801291	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	juanfran777@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	023801292	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	ariasylvillagomezconsultores@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0999723930	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	ARELLANO BARRIGA LILIANA BEATRIZ		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0601256316
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	4/9/14 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CUMBAYÁ
<b>CIUDADELA</b>	CUMBAYA	<b>BARRIO</b>	CUMBAYA
<b>CALLE</b>	DEL ESTABLO	<b>NÚMERO</b>	N° 50
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DEL CHARRO	<b>CONJUNTO</b>	SITE CENTER
<b>BLOQUE</b>	3	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	306	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	URBANIZACIÓN SANTA LUCIA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	lili.arellanob@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	3801292
		<b>CELULAR</b>	0999723930

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	X	NO	
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.