

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONTARIM CIA. LTDA.		1791283198001	52610
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SANTA PRISCA	DIEZ DE AGOSTO
			NÚMERO
			N14-107
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO FRIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	BENALCAZAR MIL	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	16	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE EJIDO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022553934
CORREO ELECTRÓNICO 1	contarim.cotizaciones@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	contarim.cia.ltda@hotmail.com	CELULAR	0984213188
SITIO WEB	www.contarim.com	FAX	022553934

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BUSTOS MACIAS ANTONIO GILBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719123653
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Chilibulo
CALLE	CIPRIANO FUENTES	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Huaca	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BENALCAZAR 1000
NÚMERO DE OFICINA	16	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Al frente del bazar D&D
CORREO ELECTRÓNICO	wendy.moreno@contarim.com	TELEFONO	022646020
		CELULAR	0984612748

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

Nombre: BUSTOS MACIAS ANTONIO GILBERTO

Identificación 1719123653

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.