

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BAKER TILLY ECUADOR CIA. LTDA.		1791309308001	53363	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		ÑAQUITO	AV. AMAZONAS	N39-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALFONSO PEREIRA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	EXPROCOM	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	502	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A DINERS CLUB	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	17078933	TELEFONO 1	022435213	
CORREO ELECTRÓNICO 1	mpazmino@bakertillyecuador.com	TELEFONO 2	022266283	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asistente@bakertillyecuador.com	CELULAR	0987274350	
SITIO WEB	www.bakertillyecuador.com	FAX	022266284	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ VERGARA RENE HERNAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709761371
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AMAZONAS	NÚMERO	N39-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pereira	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Casa Vivanco
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Of 502
CORREO ELECTRÓNICO	hsanchez@bakertillyecuador.com	TELEFONO	2435213
		CELULAR	0995808379

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.