

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HERNAN GIRALDO Y ASOCIADOS CIA. LTDA.		1791395743001	54777
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
HERNAN GIRALDO		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		ÑAQUITO	AV. 6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
PAUL RIVET		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
JOSUETH GONZALES		CAMINO	
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1	2563145
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2	2563147
FRENTE PARADA LA PAZ ECOVIA		CELULAR	0984583180
CASILLERO POSTAL		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 1			
mtcenteno@cointec-nacymel.net			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
ac.paboncenteno@gmail.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PABON CENTENO ANA CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715154736
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/8/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE N47	NÚMERO	E16-85
INTERSECCIÓN/MANZANA	MEMBRILLOS	CONJUNTO	TERRANOVA
BLOQUE	TORRE B	EDIFICIO/C.C.	302
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL LICEO INTERNACIONAL
CORREO ELECTRÓNICO	mariatecenteno@hotmail.com	TELEFONO	022252990
		CELULAR	0997042727

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: PABON CENTENO ANA CATALINA

Identificación 1715154736

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.