

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BUENO CASTILLO & DAVALOS CIA. LTDA. AGENCIA ASESORA		1792396239001	601213
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
B.C.D		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		MARISCAL	AV CORUNA
			NÚMERO
			N27-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CORUNA PLAZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	502	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AV, FRANCISCO DE ORELLANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025129821
CORREO ELECTRÓNICO 1	ctrujillo@auditconsulting.ec	TELEFONO 2	025134969
CORREO ELECTRÓNICO 2	nbueno@bcd.com.ec	CELULAR	0969064773
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	BUENO VILLALOBOS NANCY ARACELLY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704598810
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV CORUNA	NÚMERO	N27-88
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV FRANCISCO ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CORUNA PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	502	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A AVIANCA
CORREO ELECTRÓNICO	nbueno@bcd.com.ec	TELEFONO	025129821
		CELULAR	0983587746

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.