

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUIDORA AMERICAN HOME S.A.		1792262305001	60911	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
Distribuidora American Home		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GUAJALO		CHILLOGALLO	QUIMAG	OE1-397
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANAMERICANA SUR		CONJUNTO	sn
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	sn
REFERENCIA UBICACIÓN	KM 71/2 PANASUR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170606		TELEFONO 1	2687266
CORREO ELECTRÓNICO 1	rmoreno@iepesaplasticos.com		TELEFONO 2	042103739
CORREO ELECTRÓNICO 2	descobar@americanhome.com.ec		CELULAR	0999440067
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	MORENO HOFMANN RAUL FABIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707211916
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	CUMBAYA
CALLE	SAUCE	NÚMERO	S153
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE ORELLANA	CONJUNTO	SURAJ
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 5
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO SAUCE
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@americanhome.com.ec	TELEFONO	022373358
		CELULAR	0999627977

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

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.