SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 11/02/2020 CÓDIGO LRX55HXY6N

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| AISLAMIENTO TERMICO Y MONTAJES INDUSTRIALES PROVEATYMI CIA. LTDA. | 1792264200001 | 61432 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | PICHINCHA | RUMINAHUI | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | EL CARMEN | AV. SAMBORONDON | LT-8 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PASAJE REMACHE | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | 1 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | DETRÁS DE FV-ECUACOBRE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 022093928 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | contabilidad@atymi.com.ec | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | servicio.atymi@gmail.com | CELULAR | 0984874883 |
| SITIO WEB | www.atymi.com.ec | FAX | 2093928 |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | PICHINCHA | CANTON | RUMINAHUI |
|---|---|---|---|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|---|---|---|---|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | AMAGUA CRIOLLO JULIO GUSTAVO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1710726371 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/16/10 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | AMAGUANA |
| CIUDADELA | | BARRIO | EL CARMEN |
| CALLE | el carme | NÚMERO | sn |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PASAJE EL PEDREGAL | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | CASA DE 2 PISOS |
| NÚMERO DE OFICINA | 2 | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | DETRÁS DE FV-ECUACOBRE |
| CORREO ELECTRÓNICO | servicio.atymi@gmail.com | TELEFONO | 2093928 |
| | | CELULAR | 0999206018 |

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 | X | NO | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | | NO | X |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | | NO | X |
| ES EMPRESA FAMILIAR | SI | | NO | X |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO? | 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.