SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 17/08/2015 CÓDIGO 0000056655

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | | EXPEDIENTE |
|---|---|---|---|
| ATIKOSIETE ECUADOR CIA. LTDA. | 1792271274001 | | 62526 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | PICHINCHA | QUITO | CUMBAYÁ |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | CUMBAYA | Av. Eugenio Espejo | 2410 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | VIA A TANDA | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | CENTRO DE NEGOCIO PLAZA DEL RANCHO | BLOQUE | 1 |
| NÚMERO DE OFICINA | 203 | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | Centro de Negocios Plaza del Rancho | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 023957586 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | info@atiko7.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | gabs.vivanco@gmail.com | CELULAR | 0995207388 |
| 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 | JIMENEZ PACHECO ANDRES ALEJANDRO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1715499800 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 2/3/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | CUMBAYÁ |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | TUCANES | NÚMERO | 100 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Tórtolas | CONJUNTO | Urb. Lucía Gómez de la Torre |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | Paseo San Francisco |
| CORREO ELECTRÓNICO | aajimenez@gmail.com | TELEFONO | 2991634 |
| | | CELULAR | 0995207388 |

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.