

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ENDAVANT S.A.		1792272742001	62569	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ENDAVANT S.A.		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA FLORESTA	AV. 12 DE OCTUBRE	N24-831
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLON	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ARTIGAS CIEN	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	6	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA PLAZA ARTIGAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	20139	TELEFONO 1	022221985	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jptorres@gruopendavant.com	TELEFONO 2	022231285	
CORREO ELECTRÓNICO 2	paulinap_5@hotmail.com	CELULAR	0999451398	
SITIO WEB		FAX	022221985	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES NOBOA JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714004346
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/27/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	Miravalle 2
CALLE	FRANCISCO DE GOYA	NÚMERO	420
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALMENARES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ALMENARES TIM
NÚMERO DE OFICINA	30	KM	
CAMINO	CUMBAYA	REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA MIRAVALLE
CORREO ELECTRÓNICO	jptorres@gruopendavant.com	TELEFONO	0999451398
		CELULAR	0999451398

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

Nombre: TORRES NOBOA JUAN PABLO

Identificación 1714004346

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.