

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIOS DENTALES ALAVA ASCAZUE	BI S.A.	179228491000)1	64075
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	RUMINAHUI	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CAPELO	JOSEFINA BARBA	CASA 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURORA DE RAMIREZ		CONJUNTO	ALTOS DE CAPELO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAPELO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022868744
CORREO ELECTRÓNICO 1	jjvaca4@live.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jimeja11@hotmail.com		CELULAR	0995716082
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	RUMINAHUI
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL () APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES AREVALO MOYA		XANDRA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711999282
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	3/14/19 12:00 A	M	CANTON	RUMINAHUI
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 3/14/19 12.00 A	IVI	PARROQUIA	SANGOLQUI
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	ANDRADE MAF	RIN	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE ILLES	CAS	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A UNA CUADRA DEL UPC DEL DORADO
CORREO ELECTRÓNICO	pauliaremoya@	outlook.com	TELEFONO	022273118

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.

CELULAR

0984595902



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: AREVALO MOYA PAULINA ALEXANDRA

Identificación 1711999282

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.