

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS DE AUDITORIA AUDISERV CIA. LTDA.		1792287421001	64497
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			PEDRO PONCE
			NÚMERO
			E9-25
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MULTIAPOYO	BLOQUE	PISO 9
NÚMERO DE OFICINA	901	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CHEVROLET	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023530204
CORREO ELECTRÓNICO 1	m.andrade@uhyassurance.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	f.cevallos@uhyassurance.ec	CELULAR	0993450697
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	ARROYO ONCE KEVIN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720408382
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/9/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	El Batan
CALLE	PEDRO PONCE CARRASCO	NÚMERO	OE5-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av 6 de Diciembre	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Multiapoyo
NÚMERO DE OFICINA	901	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a la Chevrolet
CORREO ELECTRÓNICO	j.chicaiza@uhyassurance.ec	TELEFONO	3530-204
		CELULAR	0989279286

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

Nombre: ARROYO ONCE KEVIN FERNANDO

Identificación 1720408382

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.