

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMERCIALIZADORA VALENCIA EBAN CIA. LTDA.		1792289092001	64673	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN JUAN LOMA		SAN JUAN LOMA	LAS MALVAS	5 LT
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALIXTO MUZO		CONJUNTO	SN
EDIFICIO/C.C.	SN		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	INGRESANDO CALLE ADOQUINADA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2822207
CORREO ELECTRÓNICO 1	dennisjbirnberg@gmail.com		TELEFONO 2	022822207
CORREO ELECTRÓNICO 2	evalencia@comercialeban.com		CELULAR	0979317468
SITIO WEB			FAX	022822207

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARANDI NARANJO EDGAR BENJAMIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701764605
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/2/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	THOMAS	BARRIO	THOMAS
CALLE	FERNANDO TINAJERO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DOMINGO	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	c_arandi@yahoo.com	TELEFONO	022823508
		CELULAR	0999196848

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿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.