

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS DE INSPECCIÓN Y GESTION DE CALIDAD RPMJ ASOCIADOS ITQM S.A.	RUC 1792568331001	EXPEDIENTE 700914	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON RUMINAHUI	PARROQUIA SANGOLQUI
CIUDADELA SAN PEDRO DE TABOADA	BARRIO JARDINES DE CAPELO	CALLE LOS ARUPOS	NÚMERO 3
INTERSECCIÓN/MANZANA ENTRE LOS CALISTEMOS Y TILOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN SAN PEDRO DE CAPELO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	3880 668	
CORREO ELECTRÓNICO 1 info@servicios-itqm.com	TELEFONO 2	2860 198	
CORREO ELECTRÓNICO 2 lili.ashqui@gmail.com	CELULAR	0997550333	
SITIO WEB www.servicios-itqm.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
------------------	-----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ASHQUI GUAÑA MERCEDES LILIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711615128
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/12/16 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
CIUDADELA	SAN PEDRO DE TABOADA	PARROQUIA	SANGOLQUI
CALLE	LOS ARUPOS	BARRIO	CAPELO
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE CALISTEMOS Y TILOS	NÚMERO	3
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	ATRAS DE LA ESCUELA VICENTE AGUIRRE	KM	
CORREO ELECTRÓNICO lili.ashqui@gmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA ESCUELA VICENTE AGUIRRE
		TELEFONO	2860198
		CELULAR	0988077966

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	NO	X
¿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.