

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ASESORIA Y EQUIPAMIENTO EN SEGURIDAD E HIGIENE OCUPACIONAL ASESOLABORAL CIA.LTDA.		1792602025001	703625	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ASESOLABORAL		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		MARISCAL	MERCADILLO	E131
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. 10 DE AGOSTO	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	PEREZ PAZMIÑO	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TRAS LA CLINICA SANTA CECILIA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022224501	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gvanegas@oftamed.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gdvanegas1987@gmail.com	<b>CELULAR</b>	0997881057	
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	VANEGAS ALTAMIRANO ADRIANA CRISTINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	2100233960
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	7/11/15 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CALLE</b>	CALLE O	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CALLE A	<b>NÚMERO</b>	n24
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	EL CONDADO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	2 DO	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	c_vanegas@hotmail.com	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CIUDADELA EN CONDADO
		<b>TELEFONO</b>	022499160
		<b>CELULAR</b>	0997953276

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VANEGAS ALTAMIRANO GABRIEL DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100369863
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/11/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	SANTA CLARA
CALLE	ALONSO DE MERCADILLO	NÚMERO	e131
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULPIANO PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PEREZ PAZIÑO
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS NOVACLINICA
CORREO ELECTRÓNICO	gdvanegas@hotmail.com	TELEFONO	2224501
		CELULAR	0995825892

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: VANEGAS ALTAMIRANO GABRIEL DANIEL  
Identificación 2100369863

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.