

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
QUIMALCO CIA.LTDA.		1792628458001		705181
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	RUMINAHUI	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CAROLINA	11 DE ABRIL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE FEBRERO		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA PLANTA BAJA	1	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022345753
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia.quimalco@gmail	l.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	j.puertas92@gmail.com		CELULAR	0998025116
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	RUMINAHUI
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	ΓURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PUERTAS SAM	MANIEGO JORGE E	EMILIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1720358918
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/E/15			CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS' MERCANTIL	TRO 10/5/15 12:00 A	AIVI	PARROQUIA	CUMBAYA
			DADDIO	
CIUDADELA	Fradaya Oyayy		BARRIO NÚMERO	050
CALLE	Endara Crow			256
INTERSECCIÓN/MANZANA	irene cardenas		CONJUNTO	Miravalle 3
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	Una cuadra a mano derecha de la
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	garita de miravalle 3
CORREO ELECTRÓNICO	j.puertas92@g	mail.com	TELEFONO	022987781
			CELULAR	0981431703

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	ESCOBAR VASQUEZ ERICK NIC	COLAS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1717430894
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/5/15 12:00 AM	PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA		BARRIO	Hacienda San Agustín
CALLE	Wilson Cueva	NÚMERO	Oe1-143
INTERSECCIÓN/MANZANA	Olmedo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la guardería Alboroto
CORREO ELECTRÓNICO	erickescobarv@hotmail.com	TELEFONO	022345753
		CELULAR	0998385984

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

Nombre: ESCOBAR VASQUEZ ERICK NICOLAS

Identificación 1717430894

REPRESENTANTE LEGAL