

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMMASCOTA ASISTENCIA MÉDICA ANIMAL S.A.		1792650585001	706438
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
AMMASCOTA		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			FRANCISCO SALAZAR
INTERSECCIÓN/MANZANA		TAMAYO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		VIRTU	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		UNA CUADRA AL OCCIDENTE DEL ED DEL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		CONSEJO DE LA JUDICATURA	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		djacome@inmedical.com.ec	6005682
CORREO ELECTRÓNICO 2		xruiz@inmedical.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			0998245187
			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	CHAVEZ GUERRERO JAIME ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707314215
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA MARISCAL
CALLE	DIEGO DE ALMAGRO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANDRADE MARIN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	Francisco Andrade Marin	REFERENCIA UBICACIÓN	Cerca Iglesia de Fátima
CORREO ELECTRÓNICO	jchavez@inmedical.com.ec	TELEFONO	022237061
		CELULAR	0984489265

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	RUIZ CASTILLO XAVIER PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713045050
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/27/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CONDADO
CALLE	GRAL. VILLACRES	NÚMERO	I 301
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. OCCIDENTAL	CONJUNTO	PARQUE CENTRAL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE I
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	xavierpatricio@hotmail.com	TELEFONO	6005682
		CELULAR	0993434729

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: RUIZ CASTILLO XAVIER PATRICIO

Identificación 1713045050

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.