

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CENTRO ESTETICO HAIR&HEALTH C.LTDA.		1792702577001	708616
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
QUITO		MARISCAL	AMAZONAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
WILSON Y VEINTIMILLA			23-71
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NINGUNO
NINGUNO			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
3			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	AMAZONAS
A DIEZ METROS DE LA FARMACIA MIA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023360189
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
solangerivas19@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984271329
ome001@hotmail.com			
SITIO WEB		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	SOTO PIZARRO JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757147903
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	7/19/16 12:00 AM	PARROQUIA	MACHALA
MERCANTIL			
CIUDADELA	NINGUNO	BARRIO	NINGUNO
CALLE	Juan Montalvo	NÚMERO	2324
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pichincha y Arizaga	CONJUNTO	NINGUNO
BLOQUE	NINGUNO	EDIFICIO/C.C.	NINGUNO
NÚMERO DE OFICINA	NINGUNO	KM	NINGUNA
CAMINO	MACHALA	REFERENCIA UBICACIÓN	Arizaga
CORREO ELECTRÓNICO	daya1002@hotmail.com	TELEFONO	02938297
		CELULAR	0978323235

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	RIVAS MARQUEZ INGRID SOLANGE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1757265069
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	6 DE DICIEMBRE	BARRIO	NINGUNO
CALLE	GASPAR DE VILLAROEL	NÚMERO	TGM4
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	NINGUNO
BLOQUE	NINGUNO	EDIFICIO/C.C.	PB72
NÚMERO DE OFICINA	NINGU	KM	
CAMINO	6 DE DICIEMBRE	REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	SOLANGERIVAS19@HOTMAIL.COM	TELEFONO	023360189
		CELULAR	023360189

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: RIVAS MARQUEZ INGRID SOLANGE

Identificación 1757265069

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.