

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CORPORACIÓN EQUINOCCIAL SEIKOEC CIA.LTDA.		1792749344001	711751	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
SEIKOPHARMA		PICHINCHA	QUITO	
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
			GONZALEZ SUAREZ	E13F
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MANUEL BARRETO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EL ESCORIAL		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	404		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	GONZALEZ SUAREZ Y MANUEL BARRETO ESQUINA CAMINO			
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	3817863
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	corpseikoec@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	gvillagomez@seikoec.com		<b>CELULAR</b>	0960539390
<b>SITIO WEB</b>	www.seikoec.com		<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>	MUÑOZ VALLEJO MONICA CRISTINA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1719368852
<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>	4/1/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	CALDERON
<b>CIUDADELA</b>	N/A	<b>BARRIO</b>	CARCELEN
<b>CALLE</b>	AMBROSIO LARREA	<b>NÚMERO</b>	0
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. JAIME ROLDOS	<b>CONJUNTO</b>	N/A
<b>BLOQUE</b>	N/A	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	N/A
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	N/A	<b>KM</b>	N/A
<b>CAMINO</b>	N/A	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	MEDIA CUADRA MAS ABAJO DE LOS BLOQUES DE LA FAE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	mmunoz@seikoec.com	<b>TELEFONO</b>	022471613
		<b>CELULAR</b>	0995886319

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	VILLAGOMEZ GUTIERREZ MARIA GABRIELA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718436072
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/1/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA	N/A	BARRIO	LA VICTORIA
CALLE	AVENIDA DE LOS SHYRIS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE ENERO	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	FARMACIA VICTORIA
CORREO ELECTRÓNICO	gabivillagomez13@gmail.com	TELEFONO	022332380
		CELULAR	0960203878

**INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA**

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
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

Nombre: VILLAGOMEZ GUTIERREZ MARIA GABRIELA  
Identificación 1718436072

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.