

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FQM-EXPLORATION(ECUADOR) S.A.	1792759129001	712236	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA PRADERA	AV. REPUBLICA	396
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FORUM 300	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	506	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICIO DE MOVISTAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2508039
CORREO ELECTRÓNICO 1	frobles@andradeveloz.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	dalmeida@andradeveloz.com	CELULAR	0983502080
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	ANDRADE CADENA SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710017649
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/12/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV REPUBLICA	NÚMERO	396
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DIEGO DE ALMAGRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FORUM 300
NÚMERO DE OFICINA	504	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS MOVISTAR
CORREO ELECTRÓNICO	sandrade@andradeveloz.com	TELEFONO	022508040
		CELULAR	0983628986

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	AVPARTNER SERVICIOS CIA. LTDA.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	0	RUC	1792437415001

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

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: AVPARTNER SERVICIOS CIA. LTDA.

Identificación 1792437415001

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.