

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CRESPO&MARTÍNEZ ASOCIADOS CIA.LTDA.		1792770874001	712908
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
			AV. 6 DE DICIEMBRE
			NÚMERO
			26-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE FCO. DE ORELLANA Y SAN IGNACIO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FAMER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	4A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC. MULTICENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026020351
CORREO ELECTRÓNICO 1	f.crespo@crespoymartinezasociados.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lmartinez@gcmseguros.com	CELULAR	0984603165
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	CRESPO RODAS FABIAN ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719554261
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	26-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE FCO. DE ORELLANA Y SAN IGNACIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FAMER
NÚMERO DE OFICINA	4A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC. MULTICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	fcresposm@gmail.com	TELEFONO	026020351
		CELULAR	0984603165

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	GARZON GOMEZ EDWIN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718050105
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	av 6 de diciembre	NÚMERO	26-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE FCO. DE ORELLANA Y SAN IGNACIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FAMER
NÚMERO DE OFICINA	4A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CC. MULTICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	edfergago@gmail.com	TELEFONO	6020351
		CELULAR	0992773845

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARTINEZ GUERRERO LUIS ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1722696042
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/20/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	26-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE FCO. DE ORELLANA Y SAN IGNACIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FAMER
NÚMERO DE OFICINA	4A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EDF ANTARES PISO 1 OF 106
CORREO ELECTRÓNICO	luigi08089@hotmail.com	TELEFONO	6020351
		CELULAR	0995724308

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: CRESPO RODAS FABIAN ANDRES
Identificación 1719554261

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.