

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
BE BETTER ACELERADORA DE NEGOCIOS BEBETTER&ASOCIADOS CIA.LTDA.		1792904566001	719608
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
BE BETTER		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	Jerónimo Carrion
			NÚMERO
			E1-159
INTERSECCIÓN/MANZANA	Leonidas Plaza	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Torre Yacanto	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF 80	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Dos cuadras a la Universidad Católica	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	099812295
CORREO ELECTRÓNICO 1	raul.zurita@gmx.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	raulzu90@gmail.com	CELULAR	0998122959
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	ZURITA ARTHOS RAUL ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714549225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/4/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JERONIMO CARRION	NÚMERO	e1-159
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONIDAS PLAZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRE YACANTO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE LA PUCE
CORREO ELECTRÓNICO	raul.zurita@gmx.com	TELEFONO	0998122959
		CELULAR	0998122959

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.