

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TABBACAY S.A.		1793048552001	724464	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARIANA DE JESUS		MARIANA DE JESUS	MARIANA DE JESUS	OE7-02
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y NUÑO DE VALDERRAMA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CITIMED		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5to		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL HOSPITAL METROPOLITANO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	170519		TELEFONO 1	224531100
CORREO ELECTRÓNICO 1	sebas8abad@gmail.com		TELEFONO 2	224532100
CORREO ELECTRÓNICO 2	p-abad1@hotmail.com		CELULAR	0939756433
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	ABAD HERRERA EMILIO PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0300432655
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA MARIANA DE JESÚS	NÚMERO	544
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑO DE VALDERRAMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITIMED
NÚMERO DE OFICINA	544	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	pabad@hmetro.med.ec	TELEFONO	024531100
		CELULAR	0997739222

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	ABAD PALACIOS JUAN SEBASTIAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714039086
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AVENIDA MARIANA DE JESÚS	NÚMERO	544
INTERSECCIÓN/MANZANA	NUÑO DE VALDERRAMA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CITIMED
NÚMERO DE OFICINA	544	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL HOSPITAL METROPOLITANO
CORREO ELECTRÓNICO	sebas8abad@gmail.com	TELEFONO	024534100
		CELULAR	0939756433

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: ABAD PALACIOS JUAN SEBASTIAN
Identificación 1714039086

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.