

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CORPORACIÓN DAAB S.A.S.		1793088864001	730044
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
DAAB		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL DORADO	JULIO CASTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
IQUIQUE			E6-36
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
VALPARAISO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		ITCHIMBIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			0987495882
CORREO ELECTRÓNICO 1		andres.alarcon_@hotmail.com	TELEFONO 2
			0994898083
CORREO ELECTRÓNICO 2		abogados@barzallo.com	CELULAR
			0987495882
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	ALARCON BONILLA DENYS ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719062935
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/6/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JULIO CASTRO	NÚMERO	E6-36
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALPARAISO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS COLEGIO NUESTRA MADRE DE LA
CORREO ELECTRÓNICO	andres.alarcon@rcpa.com.ec	TELEFONO	0987495882
		CELULAR	0987495882

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

Nombre: ALARCON BONILLA DENYS ANDRES

Identificación 1719062935

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.