

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	RUC		Ε>	EXPEDIENTE	
ARIC APOYO PROFESIONAL INTEGRAL S.A.		179307750100	1793077501001		730	0086	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PA	ARROQUIA	
		PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	ΝÜ	́JMERO	
		Sector Seminal	rio Mayor	Av. Colón	OE	3-172	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. América CONJU		CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.	Edificio San Andrés		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA	Of 10 KM						
REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a Seminario Mayor y frente a pare		ue Italia	CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TI	ELEFONO 1	02	2902710	
CORREO ELECTRÓNICO 1	soluciones_contables1@h	notmail.com		ELEFONO 2	02	2526156	
CORREO ELECTRÓNICO 2	soluciones_contables2@hotmail.com			ELULAR	099	98239229	
SITIO WEB			F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	PICHINCHA		C	CANTON	Ql	JITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ACARO ROBLE	S IRMA CECILIA	IRMA CECILIA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENT		ΝČ	1713540613	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA			PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 7/27/20 12:00 AN		М	CANTO			QUITO	
		12.00 AW		PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA BELISARIO		EVEDO	BARRIO				
CALLE AV. CRISTOBA		L COLON	NÚMERO			OE3-172	
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. AMERICA			CONJUNTO				
BLOQUE			EDIFIC	IO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN TELEFONO		IÓN	DIAGONAL AL SEMINARIO MAYOR	
CORREO ELECTRÓNICO ceciliaacaro@		otmail.com			022526156		

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.

**CELULAR** 

0998239229



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ILGUAN MASACHE WILLIAM ARTURO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714002969			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/27/20 12:00 AM	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2//20 12:00 AW	PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO				
CALLE	AV. CRISTOBAL COLON	NÚMERO	OE3-172			
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMERICA	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL SEMINARIO MAYOR			
CORREO ELECTRÓNICO	williamilguan@hotmail.com	TELEFONO	022526156			
		CELULAR	0998239229			

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

Nombre: ACARO ROBLES IRMA CECILIA

Identificación 1713540613

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.