

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		E	EXPEDIENTE	
E-ROL S.A.S.		179307679300 ⁻		7	30308	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CAN ⁻	TON F	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO) (QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALL	.E N	NÚMERO	
			FRAY A	NGELICO (DE4-02	
INTERSECCIÓN/MANZANA SN			CON		JRBANIZACIÓN MIRAVALLE 2, CONJUNTO COLOMBIA	
EDIFICIO/C.C.			BLOG		DONOGIVIO GOLONIDIA	
NÚMERO DE OFICINA			KM			
REFERENCIA UBICACIÓN URBAN	IIZACIÓN MIRAVAI	LLE	CAM	INO		
CASILLERO POSTAL			TELEFO	NO 1 0	23230375	
CORREO ELECTRÓNICO 1 jxarias8	9@gmail.com		TELEFO	NO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2 jarias@	e-rol.com.ec		CELULA	AR 0	998436217	
SITIO WEB			FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL					
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTO)N (OTIUQ	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO			
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIAS ARTETA	JUAN XAVIER				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ		1713229787	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	CHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/17/20 12:00 AN		CANTON		QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0/17/20 12:00 AI	8/17/20 12:00 AM			QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		EL CONDADO	
CALLE	N73E RINCON (CONDADO	NÚMERO		SN	
_		CONDADO				
INTERSECCIÓN/MANZANA	OE5A		CONJUNTO		RINCON DEL CONDADO	
BLOQUE NÚMERO DE OFICINA	8		EDIFICIO/C.C KM	•		
CAMINO	o		REFERENCIA		RINCON DEL CONDADO	
CAIVIINO			NELEKENOL	ODICACION	I MINCON DEL CONDADO	
CORREO EL ECTRÓNICO	iorioo@!		TELEFONO		000400000	
CORREO ELECTRÓNICO	jarias@e-rol.com	n.ec	TELEFONO CELULAR		022490299 0998436217	

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	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: ARIAS ARTETA JUAN XAVIER

Identificación 1713229787

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.