

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA RAMIREZ DAVALOS SA INRADASA	1792187168001	7914
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA MARISCAL	RAMIREZ DAVALOS
		NÚMERO
		241
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULPIANO PAEZ	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	CONSULTORIOS MEDICOS ASOCIADOS	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	CONSULTORIOS MEDICOS ASOCIADOS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2500314
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablohidalgo121@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	asistente.gbv@gmail.com	CELULAR
		0994894542
SITIO WEB		FAX
		022500314

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HIDALGO LICHTENSTERN PABLO KORCHAGUIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703193308
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/12/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RAMIREZ DAVALOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ULPIANO PAEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA AL SRI
CORREO ELECTRÓNICO	pablohidalgo@yahoo.com	TELEFONO	022500314
		CELULAR	0997041683

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

Nombre: HIDALGO LICHTENSTERN PABLO KORCHAGUIN
Identificación 1703193308

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.