

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ASESORES TRIBUTARIOS LEGALES ASTRILEG CIA. LTDA.		1791408039001	86882	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ASTRILEG CÍA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GRANDA CENTENO		GRANDA CENTENO	GREGORIO BOBADILLA	N36-125
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		BLOQUE
NACIONES UNIDAS				
EDIFICIO/C.C.		KM		CAMINO
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO 1		TELEFONO 2
3		2452636		099727168
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 2		CELULAR
Junto al Jardín Mercedes Noboa		099727168		0999662564
CASILLERO POSTAL		FAX		
		2439040		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CORREO ELECTRÓNICO 2		SITIO WEB
patricia.trujillo@astrileg.com.ec		capacitacionlr@astrileg.com.ec		www.astrileg.com.ec

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRUJILLO CALERO CRISTINA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713565123
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/29/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE A	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuel Valdivieso	CONJUNTO	Manuel Valdivieso
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Montelauro
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Junto a la Universidad del Pacífico
CORREO ELECTRÓNICO	cristina.trujillo@astrileg.com.ec	TELEFONO	022272230
		CELULAR	0997270094

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

---

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.