SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 21/04/2016 CÓDIGO 0000140456

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
ACEROSCENTER CIA. LTDA	1791731964001		89221
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHILLOGALLO	CHILLOGALLO	AV. MARISCAL SUCRE S27-252	S27-252
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO CESPEDES	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	EN LA MISMA CUADRA FUNCIONA LA AGENCIA D	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	022629546
CORREO ELECTRÓNICO 1	smullo@aceroscenter.com.ec	TELEFONO 2	022629224
CORREO ELECTRÓNICO 2	jtrujillo@aceroscenter.com.ec	CELULAR	0984687922
SITIO WEB	www.aceroscenter.com.ec	FAX	022623903

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREIRE RUBIO HUGO VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705609400
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/24/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Chillogallo	BARRIO	
CALLE	AV. MARISCAL SUCRE	NÚMERO	S27-252
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIEGO CESPEDES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL BANCO DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	freirev@aceroscenter.com.ec	TELEFONO	022629546
		CELULAR	0984668681

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.