SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 19/05/2020 CÓDIGO L2CXH5CORP

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ASESORES TRIBUTARIOS LEGALES CONTABLES ATRILCO CIA. LTDA	1791742699001	89536

NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	

CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
N/A	LA ESPERANZA	LA ESPERANZA	N71-244

INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	N/A	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	A CUATRO CUADRAS DEL ESTADIO DE LA LIGAE	CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2921093
CORREO ELECTRÓNICO 1	esrodriguez@atrilco.com	TELEFONO 2	02449343
CORREO ELECTRÓNICO 2	asistgerencia@atrilco.com	CELULAR	0999705085
SITIO WEB	n/a	FAX	2921093

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ CALVACHI EDWIN SANTIAGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709499378
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	N/A	BARRIO	PONCEANO BAJO
CALLE	LA ESPERANZA	NÚMERO	n71-244
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	N/A
NÚMERO DE OFICINA	N/A	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	SERCTOR ESTADIO DE LDU
CORREO ELECTRÓNICO	esrodriguez@atrilco.com	TELEFONO	2493-812
		CELULAR	0999705085

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

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.