

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
YANBAL ECUADOR S.A.		0990340234001	9144	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATÁN	AV. DE LA REPUBLICA	E7-61
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARTIN CARRION	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TITANIUM PLAZA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	11	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO GENERAL RUMIÑAHUI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	9785	TELEFONO 1	023514080	
CORREO ELECTRÓNICO 1	xavier.granja@yanbal.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	edgar.villacis@yanbal.com	CELULAR	0958669661	
SITIO WEB	www.yanbal.com	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DURAN CALISTO MARIA GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704598406
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. REPÚBLICA	NÚMERO	E7-61
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARTÍN CARRIÓN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TITANIUM PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A MOVISTAR
CORREO ELECTRÓNICO	guadalupeduran@hotmail.com	TELEFONO	023962200
		CELULAR	0958669661

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	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.