

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ING. HERNAN HERRERA CARDENAS CIA. LTDA.		1791829093001	92710
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
CHIMBACALLE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		VILLAFLORA	VILLONACO
LOS ANDES		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	S8-237
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO PEREZ PALLARES	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2665741
CORREO ELECTRÓNICO 1	dayavalentina@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	inghernanherrerac@hotmail.com	CELULAR	0999701080
SITIO WEB		FAX	022665741

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARAY ESTRELLA AIDA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703882405
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/30/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	URBANIZACION SAN JOSE DEL VALLE	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	RAFAEL LEON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS A. MARIN	NÚMERO	E9-168
BLOQUE		CONJUNTO	URBANIZACION SAN JOSE DEL VALLE
NÚMERO DE OFICINA	PBE10	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	veronicaeli1213@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 3 MINUTOS DEL TRIANGULO
		TELEFONO	022665741
		CELULAR	0984549867

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: GARAY ESTRELLA AIDA BEATRIZ

Identificación 1703882405

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.