

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

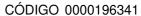
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
ARTEPISO CIA. LTDA.		179183382100	1	92928
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AVE ELOY ALFARO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MONASTERIO PLAZA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CNE		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3331018
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@artepiso.co	m.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	abarredo@artepiso.com.e	ec	CELULAR	0992528549
SITIO WEB	www.artepiso.com.ec		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL C	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES SANTANA MART		RTINEZ GUILLERI	MO EDUARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1717235541
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	8/15/13 12:00 A	^ ^ A A	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AIVI	PARROQUIA	PIFO
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	CIUDADELA A	MAZONAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 3		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N PASANDO Y DE PIFO HACIA EL ORIENTE 1RA.ENTRADA
CORREO ELECTRÓNICO	gsantana@arte	episo.com.ec	TELEFONO	2380612

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.

CELULAR

0998360331







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.