

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUALITEST INTERNATIONAL INSPECTION SERVICES S.A.		1791883926001	94855
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
PRIMAVERA		BARRIO	CALLE
PRIMAVERA II		PRIMAVERA II	DE LOS ALMENDROS
INTERSECCIÓN/MANZANA		CALLE D	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CASA 3	LOTE 23
NÚMERO DE OFICINA			CASA
REFERENCIA UBICACIÓN		FUNDACION TASE	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		nativcorrgrand@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		calverqua@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			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	VERANO MANRIQUE CARLOS ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723193239
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/29/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CARCELEN	PARROQUIA	CALDERON
CALLE	AV. JAIMER ROLDOS AGUILERA	BARRIO	CARCELEN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN CUEVA	NÚMERO	S/N
BLOQUE	C18	CONJUNTO	BROOFIELD
NÚMERO DE OFICINA	CASA	EDIFICIO/C.C.	CASA 18
CAMINO		KM	N/A
CORREO ELECTRÓNICO	calverqua@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS CANCHAS DEL COLEGIO AMERICANO
		TELEFONO	022802645
		CELULAR	0995720898

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	X	NO
¿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.