

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
ARSREDEMPTOR S.A.	1792297486001	98366	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ARS REDEMPTOR S.A.	PICHINCHA	QUITO	POMASQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
POMASQUI	URB. LDU	AV RODRIGO PAZ	N8-185
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ZAPATER	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COUNTRY CLUB DE LA LIG	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023492003
CORREO ELECTRÓNICO 1	ars_redemptor@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	chogori2010@gmail.com	CELULAR	0981469148
SITIO WEB		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	RAMIREZ GANGOTENA CARLOS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710525922
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/8/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	LA PAMPA	BARRIO	LA PAMPA
CALLE	AV RODRIGO PAZ	NÚMERO	N8- 85
INTERSECCIÓN/MANZANA	LUIS ZAPATER	CONJUNTO	URB LDU
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DELANTE DEL COUNTRY CLUB DE LA LIGA
CORREO ELECTRÓNICO	ars_redemptor@hotmail.com	TELEFONO	023492003
		CELULAR	0981469148

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.