

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
ABREU & ASOCIADOS CIA. LTDA.			1792186404001			161357	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			MARISCAL SU	CRE	REPUBLICA DEL SALVADOR	E9-10	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE L	OS SHYRIS			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ONIX				BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	10C				KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	AL PARQUE LA C	CAROLINA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	025121133	
CORREO ELECTRÓNICO 1	auditorgra	aciela@gmail.com			TELEFONO 2	025149520	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jhernande	ez@abreuip.com			CELULAR	0987496065	
SITIO WEB	www.abreuip.com			FAX		025121133	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	IRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES		HERNANDEZ CR	UZ JANET				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. D	E IDENTIFICACIÓI	1716051063	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	I LEGAL	INDIVIDUAL		NACI	ONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PRO'	VINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/19/17 12:00 AM		C.F		ΓΟΝ	QUITO		
		3/13/17 12:00 AW	15/17 12.55 7W		ROQUIA	QUITO	
CIUDADELA				BARE		La Carolina	
CALLE AV. REPÚBLICA E9-10 Y AV. DE L INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFSONIS OFIC		DEL SALVADOR	NÚM	ERO	sn		
			,	CON	JUNTO		
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		8A		KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIO	N frente Carolina	

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.

jhernandez@abreuip.com

TELEFONO

CELULAR

022249675

0987496065

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.