

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
QUIMICA SAGAL ECUADOR QUIMISAGAL S.A.		1792246393001	11422
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA CAROLINA	AV. 6 DE DICIEMBRE
			NÚMERO
			N32-437
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRENOVA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3C	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE ARGENTINA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2230753
CORREO ELECTRÓNICO 1	santiago.pito@siglobpo.com	TELEFONO 2	2230754
CORREO ELECTRÓNICO 2	santiago.pito@siglobpo.com	CELULAR	0987317186
SITIO WEB		FAX	2230754

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RODRIGUEZ CAVAZOS EDUARDO MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	08190024300
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	MEXICO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	LA CAROLINA	BARRIO	LA CAROLINA
CALLE	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	3c
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS SHYRIS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRENOVA
NÚMERO DE OFICINA	3C	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE ARGENTINA
CORREO ELECTRÓNICO	erc-export@quimicasagal.com	TELEFONO	2234985
		CELULAR	0983518095

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	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.