

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AMRM WEB DEVELOPMENT SYSTEMS DEL ECUADOR S.A.		1792298717001	136917
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SUECIA		LA CAROLINA	SHYRIS
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
ALLURE PARK		BLOQUE	N36-120
NÚMERO DE OFICINA		KM	
OF.13		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	023324173
FRENTE LA CAROLINA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0991049893
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
amiranda.jimenez@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
financierowds@gmail.com			
SITIO WEB			
www.wds.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIRANDA JIMENEZ ANDRES PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0502621451
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/13/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	s/n	PARROQUIA	QUITO
CALLE	SHYRIS	BARRIO	LA CAROLINA
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	NÚMERO	N36-120
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	13	EDIFICIO/C.C.	ALLURE PARK
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	andres.miranda@xapien.biz	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA
		TELEFONO	022431438
		CELULAR	0983628743

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 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.