

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SINAPSCONSULT CIA. LTDA.		1792307317001	138006	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	N47-248
SANTIAGO DUARTE		LA CONCEPCIÓN	SUBT. CARLOS GUARDERAS	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
PB		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE AL PARQUE DEPORTIVO LA CONCEPCION		TELEFONO 1	2251700	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2485826	
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0984088445	
cialtdasinapsis@gmail.com		FAX		
CORREO ELECTRÓNICO 2				
pachys2006@gmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOZA REYES MARIA DEL CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708393614
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/18/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	SUBTANTE CARLOS GUARDERAS	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SANTIAGO DUARTE	NÚMERO	N47-250
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	3er P	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mc2012@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CONCEPCION
		TELEFONO	2445824
		CELULAR	0383006699

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

Nombre: ESPINOZA REYES MARIA DEL CARMEN

Identificación 1708393614

REPRESENTANTE LEGAL

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.