

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SETENOVA SERVICIOS TECNICOS S.A.		1792314364001	138894
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
BARRIO NUEVO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO NUEVO	LINO CURIMA
JOAQUIN TIPANTUÑA		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	OE6-20
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL CENTRO COMERCIAL ATAHUALPA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3108484
CORREO ELECTRÓNICO 1		setenova@andinanet.net	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		setenova@andinanet.net	CELULAR
SITIO WEB			0987555660
		FAX	3108484

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUIROGA GUERRA SUSANA DEL CONSUELO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707347181
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/25/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO NUEVO	BARRIO	BARRIO NUEVO
CALLE	LINO CURIMA	NÚMERO	OE5-486
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN TIPANTUÑA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CENTRO COMERCIAL ATAHUALPA
CORREO ELECTRÓNICO	susyquirogag@hotmail.com	TELEFONO	3108484
		CELULAR	0997681701

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

---

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.