

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTADORARSUC CIA. LTDA.		1792318629001	139268
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CYAN MANAGEMENT		PICHINCHA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		el arenal	lt 80-2
INTERSECCIÓN/MANZANA	panamericana norte	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de la gasolinera petrocomercial	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098470802
CORREO ELECTRÓNICO 1	importadorarsuc.cia.ltda@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	arq.cyan@gmail.com	CELULAR	0984708026
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OGONAGA SERRANO CECILIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713233698
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/26/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALACALI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	SAN JUDAS TADEO	NÚMERO	19
INTERSECCIÓN/MANZANA	jose miguel guarderas	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de la iglesia del barrio la capilla
CORREO ELECTRÓNICO	arq.cyan@gmail.com	TELEFONO	2826318
		CELULAR	0990859835

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: OGONAGA SERRANO CECILIA FERNANDA

Identificación 1713233698

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.