

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SANEAMIENTO AMBIENTAL SANAMB-BIOMASTER CIA.LTDA.	2390008905001	142087
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	Carcelen	Hermana Juana
		NÚMERO
		N75-178
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuela Quiroga	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Balcones de Ponceano	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	312	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	Tras Petrocomercial	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		6011231
CORREO ELECTRÓNICO 1	depz1970@yahoo.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	silvy_bp@yahoo.es	CELULAR
		0998109508
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	FABELO VALIDO OLGA LIDYA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726079500
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/16/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HERMANA JUANA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manuela Quiroga	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Balcones de Ponceano
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Tras Petrocomercial
CORREO ELECTRÓNICO	silvybajana@gmail.com	TELEFONO	3260446
		CELULAR	0985646583

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.