

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
"TYAZHMASH" S.A.		1792345308001	143051
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
SANTA LUCIA ALTA		Cumbaya	Del Establo
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
El Charro			
EDIFICIO/C.C.			
SITE CENTER			
NÚMERO DE OFICINA			
109 3			
REFERENCIA UBICACIÓN			
A dos cuadas del almacen de alfombras e			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
nsaltos.tyazhmash@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
abarriga.tyazhmash@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		SATIKOV AZAT ILSHATOVICH	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		PASAPORTE	
		No. DE IDENTIFICACIÓN	701470964
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	
		NACIONALIDAD	RUSIA (FEDERACION RUSA)
CARGO QUE DESEMPEÑA		APODERADO	
		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		PARROQUIA	CUMBAYA
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	La Catolica
CALLE		NÚMERO	95
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	urbanización mirador del valle
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	departamento 302, C
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Lote 95
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	2060215
		CELULAR	0981251579

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.