

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUCIONES SUMMASOLUC CIA. LTDA.		1792354714001	144294
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SUMMA SOLUCIONES		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS SHYRIS		LA CAROLINA	AV DE LOS SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA		SUECIA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		HELEN	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		9	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A TRIBUNA DE LA SHYRIS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		593	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		mabeco_20@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		malvearv@yahoo.com	CELULAR
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	ALVEAR VITERI MARCELO GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700149360
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/14/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	QUITO	BARRIO	La Carolina
CALLE	SHYRIS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Suecia	CONJUNTO	SN
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	Ed. Helen
NÚMERO DE OFICINA	9N	KM	SN
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	0.0 0.0
CORREO ELECTRÓNICO	malvearv@yahoo.com	TELEFONO	2433117
		CELULAR	0995886984

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.