

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CORPORACION SPORT EVOLUTION S.A.		1792359562001		144613
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CARCELEN	JOSE PONCE MARTINE	z 730
NTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE C		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PLAZA PONCEANO DOS		BLOQUE	DOS
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL ALMACEN R	OSE	CAMINO	
ASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2081100
ORREO ELECTRÓNICO 1	nathalie19_11@yahoo.es		TELEFONO 2	
ORREO ELECTRÓNICO 2	elisaelliss77@hotmail.com	1	CELULAR	0995124892
SITIO WEB	www.sportevolution.com.e	eC .	FAX	
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O A	PODERADO	
ΓΙΡΟ DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AYORA NARAN	IJO ZORAIDA NATH	IALI	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	١	No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1715222269
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		١	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		F	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/28/18 12:00 A	M	CANTON	SANTO DOMINGO SANTO DOMINGO DE LOS

**URBANIZACIÓN BANCO CIUDADELA FOMENTO** 

**CALLE** SN

INTERSECCIÓN/MANZANA **ZARZA** URBANIZACIÓN BANCO

**BLOQUE FOMENTO** 

NÚMERO DE OFICINA 304

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

**MERCANTIL** 

**CAMINO RIO LELIA** 

CORREO ELECTRÓNICO nathalie19\_11@yahoo.es **BARRIO** 

**PARROQUIA** 

NÚMERO **CONJUNTO** 

EDIFICIO/C.C.

KM

REFERENCIA UBICACIÓN EDIFICIO METROPOLIS PLAZA **TELEFONO** 023518170

URBANIZACIÓN BANCO

URBANIZACIÓN BANCO

METROPOLIS PLAZA

COLORADOS

**FOMENTO** 

**FOMENTO** 

**CELULAR** 0995124892

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	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: AYORA NARANJO ZORAIDA NATHALI

Identificación 1715222269

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.