

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ANALYTIC NEWS MONITOREO DE MEDIOS S. A.		1792372054001	146468
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. DIEGO DE ALMAGRO		LA MARISCAL	PEDRO PONCE
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
PLAZA ALMAGRO		BLOQUE	E86
NÚMERO DE OFICINA		PISO9	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		DIAGONAL A CIESPAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2900093
CORREO ELECTRÓNICO 1		priscila_encaladal@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		sandy.lopez@atis.ec	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			0997986051

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARMAS MEDINA DIEGO FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1803760881
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	IÑAQUITO
CALLE	REPÚBLICA DE EL SALVADOR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	N34-449 Y PORTUGAL	NÚMERO	sn
BLOQUE	PORTUGAL	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	Trento
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rojjas@ridaca.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Detrás del Colegio Benalcázar
		TELEFONO	3944640
		CELULAR	0999631911

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	ESTUDIO SPINGARN & MARKS S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	163026	RUC	1792206006001

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.