

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1 0	INVOLATIO	DE AOTOAL		N DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXPEDIENTE		
SAINCONTROL CIA. LTDA.			1792375304001			146509
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	<u>.</u>	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			SAN JUAN		GARCIA MORENO	N11-328
NTERSECCIÓN/MANZANA JULIO MATOVELLE				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	TCIO/C.C. FRENTE AL PARQUE MA				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA					KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DETRAS IGLESIA LA BAS			SILICA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				٦	TELEFONO 1	2589664
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@saincontrol.com			7	ΓELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 omarsanchez@saincontrol.			.com	(CELULAR	098014708
SITIO WEB				F	=AX	098014708
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	ERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES SANCHEZ OLME			EDO OMAR FERNANDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	IPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN		1717187890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIO	NALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		GERENTE GENER	RAL	PROV	INCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL				CANT	ON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		AIVI	PARR	OQUIA	SAN JUAN	
CIUDADELA				BARR	IO	
CALLE		GARCIA MOREN	NO	NÚME	RO	N11-328
INTERSECCIÓN/MANZANA MATOVELLE			CONJ	UNTO		
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM		
CAMINO				REFE	RENCIA UBICACIÓ	N ATRAS IGLESIA BASILICA
						

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

omarsanchez@saincontrol.com

TELEFONO

CELULAR

022285846

0991408085

CORREO ELECTRÓNICO



FECHA DE EMISIÓN 26/06/2015

CÓDIGO 0000145362

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: SANCHEZ OLMEDO OMAR FERNANDO

Identificación 1717187890

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA							

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.