

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SIBULE ASESORES LEGALES CIA. LTDA.		1792373115001	146785
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. COLON		LA MARISCAL	REINA VICTORIA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
BCO. DE GUAYAQUIL PISO 9		BLOQUE	1539
NÚMERO DE OFICINA		KM	
907			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
AL FRENTE DE LAS MENESTRAS DEL NEGRO		TELEFONO 1	2502307
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2568807
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0995800913
ejciacoop@gmail.com		FAX	
CORREO ELECTRÓNICO 2			
nzambrano@sibule.com			
SITIO WEB			
www.sibuleasesores.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO RON NAPOLEON METTERNICH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715575716
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/14/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	FERNANDO AYARZA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS MONTUFAR	NÚMERO	E13-170
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	C9	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO ELITE PLAZA II
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	napo_z@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LA VUELTA DE SEGUROS EQUINOCCIAL
		TELEFONO	2599940
		CELULAR	0998365351

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.