

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SALVISDIAB CIA. LTDA.	1792391695001	149443	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SALVISDIAB	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	IÑAQUITO	VOZANDES	128
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN DIGUJA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LIVENZA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA RADIO HCJV	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023320301
CORREO ELECTRÓNICO 1	salvisdiabcia!tda@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	aserconf@hotmail.com	CELULAR	0998186419
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARANJO ALVAREZ CESAR VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705902037
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VOZANDES	NÚMERO	128
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JUAN DIGUAJ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LIVENZA
NÚMERO DE OFICINA	105	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETROS HOSPITAL VOZANDES
CORREO ELECTRÓNICO	salvisdiabcia!tda@hotmail.com	TELEFONO	023320020
		CELULAR	0998186419

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

Nombre: NARANJO ALVAREZ CESAR VINICIO
Identificación 1705902037

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.