

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
IMPORTSHERYLAND CIA. LTDA.		1792394937001	149461
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		LA GASCA	OE8-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIZARAZU	CONJUNTO	1
EDIFICIO/C.C.	1	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a 2 cuadras del centro de salud	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023211978
CORREO ELECTRÓNICO 1	imporsherydan@gmail.com	TELEFONO 2	02245554
CORREO ELECTRÓNICO 2	sherydanjn@live.com	CELULAR	0984463550
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DURAN NAVAS TAMARA DENISSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720933827
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	La Gasca
CALLE	Ponce de leon	NÚMERO	oe10-123
INTERSECCIÓN/MANZANA	Lizarazu	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a 30 metros del subcentro de salud
CORREO ELECTRÓNICO	sherydandjn@live.com	TELEFONO	02245554
		CELULAR	0958606947

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: DURAN NAVAS TAMARA DENISSE

Identificación 1720933827

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.