

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
ANDINAPRINT CIA. LTDA		1791913248001	150970	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
ANDINAPRINT		PICHINCHA	QUITO	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
BENALCAZAR		BENALCAZAR	AV. AMERICA	N35-101
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	MAÑOSCA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	COMERCIAL FENIX	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A CEVICHERIA RUMIÑAHUI	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	22453882	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	carlamariamallitasig@gmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	23319794	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	carlacms@hotmail.es	<b>CELULAR</b>	0998523761	
<b>SITIO WEB</b>	www.andinaprint.com	<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MALLITASIG SINMALEZA MARIA CARLOTA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1713160032
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	10/21/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	TUMBACO
<b>CIUDADELA</b>	PLAZAPAMBA	<b>BARRIO</b>	PLAZAPAMBA
<b>CALLE</b>	AV. ILALO	<b>NÚMERO</b>	109
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	s	<b>CONJUNTO</b>	s
<b>BLOQUE</b>	s	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	s
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	s	<b>KM</b>	s
<b>CAMINO</b>	s	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	LA MORITA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	carlacms@hotmail.es	<b>TELEFONO</b>	2048121
		<b>CELULAR</b>	0998523761

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BARRAGAN MOYANO DENNIS HERIBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203820939
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	PLAZAPAMBA	BARRIO	PALAZAPAMBA
CALLE	AV.ILALO	NÚMERO	109
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ILALO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	LA MORITA
CORREO ELECTRÓNICO	dennisbarragan@hotmail.com	TELEFONO	2048121
		CELULAR	0998234000

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.