

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

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

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: MALLITASIG SINMALEZA MARIA CARLOTA
Identificación 1713160032

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.