

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
MYVSYSTEMS CIA. LTDA.		1791922093001	151303	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
OCCIDENTAL		PONCEANO	AV. DIEGO DE VASQUEZ	N75-274
EDIFICIO/C.C.	CASA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL ESTADIO DE LDU		KM	
CASILLERO POSTAL	593		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	martha.lahuathe@hotmail.com		TELEFONO 1	023332149
CORREO ELECTRÓNICO 2	marthy_cecylm@hotmail.com		TELEFONO 2	023332149
SITIO WEB			CELULAR	0992023408
			FAX	022801762

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SILVA VILLAGOMEZ SAMUEL ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720148442
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	urb nueva vida	PARROQUIA	SAN RAFAEL
CALLE	115	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	urb nueva vida	NÚMERO	115
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	115	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	psksx1@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	san rafael
		TELEFONO	023332149
		CELULAR	0999206749

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	ALVEAR SALAZAR MARIA BELEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713159125
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	AV DE LOS SHYRIS	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOYALFARO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PARQUE CENTRAL
NÚMERO DE OFICINA	13-01	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA
CORREO ELECTRÓNICO	ross1705@hotmail.es	TELEFONO	022903119
		CELULAR	0998547003

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

Nombre: SILVA VILLAGOMEZ SAMUEL ALBERTO

Identificación 1720148442

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.