

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SIAVA CIA. LTDA.		1791926765001	151440	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIAVA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		CAROLINA	AV DE LOS SHYRIS	N36-120
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ALLURE PARK	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	10A	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CAROLINA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170505	TELEFONO 1	023326436	
CORREO ELECTRÓNICO 1	siavacialtda@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	servyclean.uio@gmail.com	CELULAR	0999404486	
SITIO WEB		FAX	0223326436	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SIERRA REYES ROBERT JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709765463
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	PONCEANO
CALLE	JUAN SEVERINO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO DI MILLETO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS AL SUR DE REIMBOWN
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@siava.net	TELEFONO	0999404486
		CELULAR	0999404486

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	X	NO	
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.