

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SYQUEM QUIMICOS Y SERVICIOS S.A.		1791942191001	151881	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS GERANIOS		LOS GERANIOS	PASAJE N55A	OE2-01
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. REAL AUDIENCIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	frente a las canchas de basket		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Sector Colegio Aeronáutico		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022401567
CORREO ELECTRÓNICO 1	mariana.osorio@gmail.com		TELEFONO 2	022407350
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@syquem.com		CELULAR	0992716280
SITIO WEB	www.syquem.com		FAX	2407350

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA LAINEZ PIERANGELI ZOILA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708482623
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	Santa Clara de Pomasqui	BARRIO	Santa Clara de Pomasqui
CALLE	SIMÓN BOLÍVAR	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. Manuel Córdova Galarza	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Estadio de Pomasqui
CORREO ELECTRÓNICO	pier1874@hotmail.com	TELEFONO	2350566
		CELULAR	0984949837

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	X	NO	
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.