

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SIGNETEC CIA. LTDA.	1791947223001	152151
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
TXT CONSULTORES S.L.	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	LA CAROLINA	ITALIA
		NÚMERO
		N32-125
INTERSECCIÓN/MANZANA	MARIANA DE JESUS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	2DO PISO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA EPMAPS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2553325
CORREO ELECTRÓNICO 1	signeteccialtda@gmail.com	TELEFONO 2
		2544064
CORREO ELECTRÓNICO 2	isabelcaceresmoreno@gmail.com	CELULAR
		0993931390
SITIO WEB		FAX
		2553325

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DEL POZO ALAVA RAMIRO ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705531224
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/4/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE E18	NÚMERO	E18
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOGALES	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 MTS AL NORTE DE LA IGLESIA DE SAN ISIDRO DEL
CORREO ELECTRÓNICO	rdpozo@gmail.com	TELEFONO	0993931389
		CELULAR	0993931389

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: DEL POZO ALAVA RAMIRO ENRIQUE

Identificación 1705531224

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.