

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CYPHEREC CIA. LTDA.		1791959094001	152575
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
VILLAFLORA		VILLAFLORA	ALONSO DE ANGULO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CRISTOBAL TENORIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		JR	ESQUINA
NÚMERO DE OFICINA		1A	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PARQUE CONCHA CUSTICA	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL			BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		paolacarolina.mendoza@gmail.com	1
CORREO ELECTRÓNICO 2		solucseguriconta@yahoo.com	KM
SITIO WEB			CAMINO
			TELEFONO 1
			2650601
			TELEFONO 2
			2650601
			CELULAR
			0979249471
			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		BACA GALINDO GONZALO PATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1708330780
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		10/26/15 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			CONOCOTO
CIUDADELA		ARMENIA 2	BARRIO
			ARMENIA
CALLE		JUAN LEÓN MERA	NÚMERO
			sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		CHARLES DARWIN	CONJUNTO
			VILLA ARMENIA
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.
NÚMERO DE OFICINA			KM
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN
CORREO ELECTRÓNICO		cypherec.cia@gmail.com	A UNA CUADRA A LA IZQUIERDA DEL COLEGIO
			022655869
			TELEFONO
			0987011374
			CELULAR

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

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.