

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOFISCLEAN CIA. LTDA.		1791963865001	152700
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MARISCAL		LA MARISCAL	AV. 10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BOLIVIA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO LOAYZA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UN CUADRA DEL MINISTERIO DE FINANZAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2906875
CORREO ELECTRÓNICO 1		karenyan81@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		sofisclean@hotmail.com	CELULAR
			0999935202
SITIO WEB			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	AUCATOMA ORTIZ ITALO ALCIDES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0201414646
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/13/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	TURUBAMBA	BARRIO	TURUBAMBA ALTO
CALLE	MALVAS	NÚMERO	234
INTERSECCIÓN/MANZANA	CUSUBAMBA	CONJUNTO	
BLOQUE	2	EDIFICIO/C.C.	PB
NÚMERO DE OFICINA	29068	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL REGISTRO CIVIL SUR TURUBAMBA
CORREO ELECTRÓNICO	sofisclean@hotmail.com	TELEFONO	2906875
		CELULAR	0999935202

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.