

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
WILDSUMACO WILDLIFE SANCTUARY S.A.		1792014719001	154745	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
WILDSUMACO WILDLIFE SANCTUARY S.A.		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LANDAZURI		LA CAROLINA	CARAPUNGO	Oe7-282
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE LANDAZURI	CONJUNTO		VILLAS DE CALDERON
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	CASA	KM		13
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO MIGUEL ANGEL ASTURIAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	170208	TELEFONO 1	022022488	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@wildsumaco.com	TELEFONO 2	022022488	
CORREO ELECTRÓNICO 2	office@wildsumaco.com	CELULAR	0987792773	
SITIO WEB	www.wildsumaco.com	FAX	022022488	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NILSSON HANS JONAS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719016964
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	SUECIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/6/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	FRANCISCO ARIZAGA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FEDERICO PAEZ	CONJUNTO	
		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE RADIO VISION
CORREO ELECTRÓNICO	jonas@wildsumaco.com	TELEFONO	022446715
		CELULAR	0994432061

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.