

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOBUAD SOCIETY NEGOCIOS ADMINISTRATION CIA. LTDA.		1792022053001	155000
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
COMPUSERVICIOS		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN ISIDRO DE LINCA	E14-76
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE CHANUL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	SOBUAD	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	INCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3263206
CORREO ELECTRÓNICO 1	servicios@comus.com.ec	TELEFONO 2	032802023
CORREO ELECTRÓNICO 2	fernando@comus.com.ec	CELULAR	0999449765
SITIO WEB	www.compuserVICIOS.ec	FAX	032802023

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAAVEDRA TENESACA FERNANDO CRISTOBAL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709257818
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/17/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	JUAN DIAZ	NÚMERO	N37-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV MARISCAL SUCRE	CONJUNTO	JARDINES DEL BOSQUE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	tras pedregal
CORREO ELECTRÓNICO	servicios@comus.com.ec	TELEFONO	2290146
		CELULAR	0999449765

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	X	NO
¿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.