

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SPIKKA GROUP CIA. LTDA.		1792024064001	155232
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MARIANA DE JESUS		NN	ALEMANIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		RUDECINDO LEDESMA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		3 ER PISO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		2	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A DS CUADRAS DE LA EMPRESA DE AGUA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		spikkacreativa@gmail.com	2553222
CORREO ELECTRÓNICO 2		marcoanen@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			0998026029

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RUIZ CALVACHI CHRISTIAN RAMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716568967
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/30/11 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COMITÉ DEL PUEBLO
CIUDADELA	COMITE DEL PUEBLO	BARRIO	
CALLE	FLORIPONDIOS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRADA AL COMITE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA AL DINAPEN COMITE DEL PUEBLO
CORREO ELECTRÓNICO	spikkagroup@hotmail.com	TELEFONO	2290432
		CELULAR	0996670821

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: RUIZ CALVACHI CHRISTIAN RAMIRO

Identificación 1716568967

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.