

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SANYCLEAN S.A.	1792035546001	155670	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COMITE DEL PUEBLO	AV. ELOY ALFARO	58
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ACEITUNOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL AEROPUERTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023464401
CORREO ELECTRÓNICO 1	lucia.llumiquinga@lavnorte.com.ec	TELEFONO 2	023464402
CORREO ELECTRÓNICO 2	lourdes.cardenas@lavnorte.com.ec	CELULAR	0998589251
SITIO WEB		FAX	

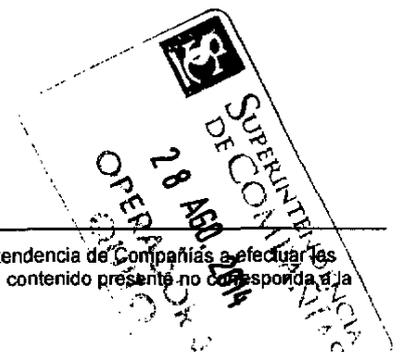
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TERAN LOPEZ MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704128329
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/11/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	LA CHASCONA	BARRIO	LA CHASCONA
CALLE	DE LOS PETIRROJO	NÚMERO	n47279
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS GRULLAS	CONJUNTO	LA CHASCONA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	LA CHASCONA
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	
CAMINO	LA LAGUNA	REFERENCIA UBICACIÓN	1 KM. C.C. LA ESQUINA
CORREO ELECTRÓNICO	mauricioteran@gmail.com	TELEFONO	2894973
		CELULAR	0999120718

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TERAN LOPEZ MAURICIO
Identificación 1704128329

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

