

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
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS ACEITUNOS		COMITE DEL PUEBLO	AV. ELOY ALFARO	58
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
PB		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
FRENTE AL AEROPUERTO		TELEFONO 1	023464401	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	023464402	
CORREO ELECTRÓNICO 1	lucia.llumiquina@lavnorte.com.ec	CELULAR	0998589251	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lourdes.cardenas@lavnorte.com.ec	FAX		
SITIO WEB				

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	12/21/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA CHASCONA	PARROQUIA	QUITO
CALLE	DE LOS PETIRROJO	BARRIO	LA CHASCONA
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LAS GRULLAS	NÚMERO	58
BLOQUE	1	CONJUNTO	LA CHASCONA
NÚMERO DE OFICINA	3	EDIFICIO/C.C.	LA CHASCONA
CAMINO	LA LAGUNA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mauricioteran@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	1 KM. C.C. LA ESQUINA
		TELEFONO	2894973
		CELULAR	0999120718

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.