

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SADHANA YOGASTUDIO CIA. LTDA.		1792045525001	156167
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA PAZ	WHYMPER
INTERSECCIÓN/MANZANA		ORELLANA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		1	
REFERENCIA UBICACIÓN		A MEDIA CUADRA DE LA IGLESIA DE LA PAZ	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		veroitos@hotmail.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		veroitos@hotmail.com	
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	BRANDT MANCERO CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1700081332
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	DE LA VIÑA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS CIPRECES	CONJUNTO	--
BLOQUE	--	EDIFICIO/C.C.	--
NÚMERO DE OFICINA	--	KM	--
CAMINO	--	REFERENCIA UBICACIÓN	JACARANDA
CORREO ELECTRÓNICO	brandtcarlos7@gmail.com	TELEFONO	02906606
		CELULAR	0994814295

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

Nombre: BRANDT MANCERO CARLOS ENRIQUE

Identificación 1700081332

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.