



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SEELADVISORY GROUP S.A.	1792047293001	156200	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA MARISCAL	VEINTIMILLA	E9-29
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEONIDAS PLAZA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	UZIEL BUSSINESS CENTER	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	502	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL EDIFICIO DIARIO EL UNIVERSO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023808960
CORREO ELECTRÓNICO 1	elopez@seel.fin.ec	TELEFONO 2	022906819
CORREO ELECTRÓNICO 2	samores@seel.fin.ec	CELULAR	0987386134
SITIO WEB		FAX	023808960

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ VITERI JOSE EDISON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709526840
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	SAN ISIDRO II	BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	9	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	CONJUNTO	SAN ISIDRO II
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	266	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MIRAVALLE
CORREO ELECTRÓNICO	elopez@seel.fin.ec	TELEFONO	6000872
		CELULAR	0987386134



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LOPEZ VITERI JOSE EDISON

Identificación 1709526840

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.

