

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ENTRENAMIENTO CIENTIFICO S.A. ENTRECIEN		1792050472001	156303
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MIRAVALLE 1		BARRIO	CALLE
			AV. EUGENIO ESPEJO
INTERSECCIÓN/MANZANA		RINCÓN DEL VALLE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		C.C. PLAZA DEL RANCHO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		208	BLOQUE 1 PISO 2
REFERENCIA UBICACIÓN		VÍA TANDA	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		administracion@sportime.com.ec	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		irmagalarza3@gmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			023517640
			023517640
			0990319034

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARELLANO GRANIZO MARIA LUZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705787867
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/13/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	ITCHIMBIA
CALLE	AV 12 DE OCTUBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV LA CORUÑA	NÚMERO	0223956060
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@sportime.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA AL NORTE DE LA PLAZA ARTIGAS
		TELEFONO	2545212
		CELULAR	0999576727

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: ARELLANO GRANIZO MARIA LUZ

Identificación 1705787867

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.