

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
POLISYSTEM ANDINA S.A.		1792087562001	157948	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	TUMBACO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL ARENAL		LA GRANJA	MANUELA GARAYCOA	E7-348
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	GALPONES INDUSTRIALES DEXICORP
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS DEL SEMAFORO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022044187
CORREO ELECTRÓNICO 1	psm2460@gmail.com		TELEFONO 2	022044498
CORREO ELECTRÓNICO 2	freddyras@hotmail.com		CELULAR	0999442384
SITIO WEB			FAX	022044498

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALVESTRONI MORENO PIETRO FABRIXIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705279667
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/15/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	MIRAVALLE	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	EUJENIO ESPEJO	NÚMERO	S16-83
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL DE SANTIA	CONJUNTO	DP 1
BLOQUE	DTO 1	EDIFICIO/C.C.	edificio miro
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	MIRAVALLE	REFERENCIA UBICACIÓN	A 200 METROS DE LA GASOLINERA
CORREO ELECTRÓNICO	giselanfra@hotmail.com	TELEFONO	022889772
		CELULAR	0991379825

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

---

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.