

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
EVENTOS Y PRODUCCIONES DEPORTIVOS S.A. EPD		1792117747001	158872	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
MIRAVALLE 1		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		RINCÓN DEL VALLE	AV. EUGENIO ESPEJO	2410
EDIFICIO/C.C.		C.C PLAZA DEL RANCHO	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		2 PIS	BLOQUE	BLOQUE 1
REFERENCIA UBICACIÓN		VÍA TANDA	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		administracion@sportime.com.ec	TELEFONO 1	023517640
CORREO ELECTRÓNICO 2		irmagalarza3@gmail.com	TELEFONO 2	023517640
SITIO WEB			CELULAR	0990319034
			FAX	

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	11/11/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	POMASQUI
CALLE	PASAJE 5	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN INTERSECCION	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@sportime.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	A SEIS CUADRAS DE LA URBANIZACION LA PAMPA
		TELEFONO	023956060
		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.