

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SNAPPIPE INSPECCION TECNICA EN INGENIERIA Y CONSTRUCCION		1792111498001	158877	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SNAPPIPE		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CONOCOTO		URBANIZACIÓN SAN GERMÁN	AV. ILALO	E7-94
INTERSECCIÓN/MANZANA	HONORATO VAZQUEZ	CONJUNTO	SAN GERMAN	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	81	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE FARMACID	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022071414	
CORREO ELECTRÓNICO 1	info@snappipeinspeccion.com	TELEFONO 2	023515257	
CORREO ELECTRÓNICO 2	masnap62@gmail.com	CELULAR	0986626116	
SITIO WEB	www.snappipeinspeccion.com	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	SANTAMARIA BUSTOS MARITZA ALEXANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707290381
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/1/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	AV. ILALÓ	BARRIO	conocoto
INTERSECCIÓN/MANZANA	Honorato Vásquez	NÚMERO	E7-94
BLOQUE		CONJUNTO	Urb. San Gremán
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	97
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	masnap62@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Al lado de FARMACID
		TELEFONO	0223515257
		CELULAR	0993409014

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: SANTAMARIA BUSTOS MARITZA ALEXANDRA

Identificación 1707290381

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.