

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SAPPHIRA S.A. PLANIFICACION , FISCALIZACION Y CONSTRUCCION		1792112257001	159005
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MITAD DEL MUNDO		SAN ANTONIO DE PICHINCHA	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA
INTERSECCIÓN/MANZANA		EQUINOCCIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		URB. SOL 1 LOCAL 4	KM 10 1/2
NÚMERO DE OFICINA		4	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA ENTRADA LA PAMPA	BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		ycano@netlife.ec	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		departamento_financiero@sapphira.com.ec	TELEFONO 1
SITIO WEB		SAPPHIRA.COM.EC	TELEFONO 2
			CELULAR
			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	BALDEON CARRION RUBEN DARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711499671
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/14/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CIUDADELA	VILLA NAVARRA	BARRIO	VILLA NAVARRA
CALLE	MANUEL CORDOVA GALARZA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA NAVARRA	CONJUNTO	VILLA NAVARRA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	94	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION LA PAMPA
CORREO ELECTRÓNICO	dario.baldeon@gmail.com	TELEFONO	022494736
		CELULAR	0989511104

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.