

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE					
SISAPAMBA CIA. LTDA.		17921148290	01	159072				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINC	A CANTON	PARROQUIA				
		PICHINCHA	PEDRO MOI	NCAYO TUPIGACHI				
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO				
		GRANOBLES	GRANOBLES	S/N				
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A TUPIGACHI		СНІ	CONJUN	ГО				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE						
NÚMERO DE OFICINA		KM						
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A AAAS	A CORPORATION	CAMINO					
CASILLERO POSTAL	17-21-704		TELEFONO	1 023614185				
CORREO ELECTRÓNICO 1	dmunoz@sisapa	amba.com	TELEFONO	2 023614183				
CORREO ELECTRÓNICO 2	drmunoz3@hotr	mail.com	CELULAR	0984252631				
SITIO WEB	www.sisapamba	.com	FAX	022119163				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL							
PROVINCIA PICHINCHA		HINCHA	CANTON	PEDRO MONCAYO				
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ONA NATURAL						
APELLIDOS Y NOMBRES	O PALLARES JOSE ANT	ONIO						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		ILA	No. DE IDENTIFIC	ACIÓN 1706879507				
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		IDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR				
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		NTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA				
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 7/6/20 12:00 A		12:00 AM	CANTON	PEDRO MONCAYO				
		12.00 AW	PARROQUIA	TABACUNDO				
CIUDADELA SAMAYUC		YUC	BARRIO	PALLARES MENESES				
CALLE INTERVALLES		RVALLES	NÚMERO	4				

INTERSECCIÓN/MANZANA SAMAYUC CONJUNTO SAMAYUC

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

DIAGONAL AL COLEGIO **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

BRITISH CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** 022896264 jbueno@sisapamba.com

> **CELULAR** 0998039626



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: BUENO PALLARES JOSE ANTONIO

Identificación 1706879507

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.