

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
STDRIVE DEL ECUADOR S.A.	1792118719001	159300	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CONOCOTO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CAMILO EGAS	SAN FRANCISCO	AV CHILLO JIJON	LOTE 30
INTERSECCIÓN/MANZANA	PANZALEO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CENTRO DEL ARTESANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	033228119
CORREO ELECTRÓNICO 1	stdrive.tc@gmail.com	TELEFONO 2	022339062
CORREO ELECTRÓNICO 2	stdrive.jn@gmail.com	CELULAR	0988464817
SITIO WEB		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	NAVARRETE ZAMBRANO JOSE VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709619223
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA	LA REPUBLICA	BARRIO	BENALCAZAR
CALLE	AV. ELOY ALFARO	NÚMERO	N51-132
INTERSECCIÓN/MANZANA	ITALIA	CONJUNTO	EDIFICIO FORTUNE PLAZA
BLOQUE	ITALIA	EDIFICIO/C.C.	FORTUNE PLAZA
NÚMERO DE OFICINA	SUIT	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE CLINICA PASTEUR
CORREO ELECTRÓNICO	stdrive.jn@gmail.com	TELEFONO	022335643
		CELULAR	0983087034

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: NAVARRETE ZAMBRANO JOSE VICENTE

Identificación 1709619223

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.