

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
STUDIOARKE CIA. LTDA.		17921210940	01	159358
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		IÑAQUITO	CALLE SIENA	318
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MDX		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3-317		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA PRIMAVERA	. 1	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023822281
CORREO ELECTRÓNICO 1	dsantana@studio-arke.co	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rtupiza@hotmail.com		CELULAR	0984251854
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OS Y NOMBRES SANTANA COB		EBAN	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1712589454
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENI	ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/17/10 12:00	Δ N 4	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		-tivi	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	CALLE A		NÚMERO	317
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	DMX
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIO	ÓN LA PRIMAVERA 1
CORREO ELECTRÓNICO	danielsanc78@	hotmail.com	TELEFONO	023822281

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.

CELULAR

0984251854



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
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: SANTANA COBO DANIEL ESTEBAN

Identificación 1712589454

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.