

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INMOBILIARIA SALDANA BUCHELI C LTDA		1790607410001	16006	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
MARISCAL		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AMAZONAS	JOAQUIN PINTO	E4-287
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL LOCAL DE MOVISTAR	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		wsaldanab@gmail.com	TELEFONO 1	022542845
CORREO ELECTRÓNICO 2		wsaldana@yahoo.com	TELEFONO 2	022237913
SITIO WEB			CELULAR	0999730582
			FAX	022542845

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SALDAÑA BUCHELI WAGNER LEONARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704689676
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/10/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	DE LOS GORRIONES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Alfonso Lamiña (vía a Lumbisi)	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	Urbanización Florencia
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wsaldanab@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a Urb. La Concepción
		TELEFONO	022542845
		CELULAR	0999730582

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO

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.