

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SIDERTECH S.A.	1792145244001	160421	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	YARUQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
QUITO	SAN VICENTE	FELICISIMO VEGA	N3-104
INTERSECCIÓN/MANZANA	TENIENTE HUGO ORTIZ	CONJUNTO	METROZONA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A UNNOMOTORS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	QAZ161	TELEFONO 1	022777096
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@sidertech.com	TELEFONO 2	987101431
CORREO ELECTRÓNICO 2	s.mansutti@sidertech.com	CELULAR	0987101431
SITIO WEB	www.sidertech.com	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	MANSUTTI ONDEVIENI STEFANO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0503592636
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/12/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	CUMBAYA	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	DE LAS LOMAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	KENTA VISTA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	BOTTIGELI
NÚMERO DE OFICINA	10A	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	MEGAMAXI
CORREO ELECTRÓNICO	asesorlegal5@sepulvedaabogados.com	TELEFONO	6056803
		CELULAR	0992934650

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	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.