SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS, VALORES Y SEGUROS

FECHA DE EMISIÓN 19/09/2019 CÓDIGO STMQ5F9CVE

# FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
|---|---|---|
| ALIMENTOS INSTITUCIONALES SERVIALINSA CIA. LTDA. | 1792173698001 | 161750 |

| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
|---|---|---|---|
| | PICHINCHA | QUITO | |

| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
|---|---|---|---|
| | LAS PALMAS | NUESTRA SEÑORA DE SANTA ANA | S1-48 |

| | | | |
|---|---|---|---|
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. QUITO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL RESTAURANTE LA OLLA CRIOLLA | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | 17-17-141 | TELEFONO 1 | 022884946 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | servialin@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | diegol_quito@hotmail.com | CELULAR | 0999207704 |
| 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 | OCHOA CHIPANTIZA ARTURO IVAN | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1704356946 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 7/17/17 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | NAYON |
| CIUDADELA | | BARRIO | LAS PALMAS |
| CALLE | NUESTRA SEÑORA DE SANTA ANA | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PSJE 5 | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | ENTRADA AL COLEGIO BERNOULLI |
| CORREO ELECTRÓNICO | arturochoa@hotmail.com | TELEFONO | 022447805 |
| | | CELULAR | 0999207704 |

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.