

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SPENDERSTUD CIA. ANONIMA		1792184118001	162089
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
MANGAHUANTAG		PUEMBO	PASAJE VICTORIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		TEOFILO E CARRERA	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		*	*
NÚMERO DE OFICINA		PB	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		CALLE LA VICTORIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		*	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		hidalgojarrin@gmail.com	2390975
CORREO ELECTRÓNICO 2		biolago@yahoo.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		*	CELULAR
			0997225919
			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	HIDALGO JARRIN JESSICA MARTHA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710077171
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PUEMBO
CIUDADELA	Quito	BARRIO	PUEMBO
CALLE	PASAJE	NÚMERO	Oe3-08
INTERSECCIÓN/MANZANA	TEOFILIO E CARRERA	CONJUNTO	*
BLOQUE	*	EDIFICIO/C.C.	*
NÚMERO DE OFICINA	*	KM	*
CAMINO	*	REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE LA ESCUELA DE MANGAHUANTAG
CORREO ELECTRÓNICO	hidalgojarrin@gmail.com	TELEFONO	022390975
		CELULAR	097225919

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.