

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ESTUDIO SPINGARN & MARKS S.A.		1792206006001	163026
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			Av. Atahualpa
			NÚMERO
			E1-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	Av. República	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Centro Corporativo Atahualpa	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	605	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A dos cuadras del Mall El Jardín	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3938348
CORREO ELECTRÓNICO 1	paula_bedon@hotmail.com	TELEFONO 2	023938349
CORREO ELECTRÓNICO 2	daniel.narvaez@smecuador.com	CELULAR	0998118559
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	NARVAEZ PACHECO DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719097089
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/19/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. ATAHUALPA	NÚMERO	E1-131
INTERSECCIÓN/MANZANA	REPUBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENTRO CORPORATIVO ATAHUALPA
NÚMERO DE OFICINA	605	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ANTES DE LLLEGAR A LA REPUBLICA
CORREO ELECTRÓNICO	daniel.narvaez@smecuador.com	TELEFONO	023938349
		CELULAR	0998164187

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	X	NO	
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.