

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
UBIKASOLUCIONES CIA. LTDA.		1792218187001	163617	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA GASCA		MARISCAL SUCRE	ARRIOLA	OE6-117
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALCERDE ARRIOLA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE ITALIA _2 CUADRAS AL OCCIDENTE	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	EC1107	TELEFONO 1	022484206	
CORREO ELECTRÓNICO 1	xmdm2006@gmail.com	TELEFONO 2	022484206	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventasubikasoluciones@gmail.com	CELULAR	0998739557	
SITIO WEB		FAX	0998026365	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEMA MALDONADO MAGALY DEL ROCIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707670327
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/5/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDELA	TUMBACO	BARRIO	
CALLE	AV.GONZALO PIZARRO	NÚMERO	55
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS GLADIOLOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	55	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CALLE DEL TIA DE TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	xmdm2006@gmail.com	TELEFONO	0998739557
		CELULAR	0998026365

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	X	NO
¿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.