

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SIRUMAK CIA. LTDA.		1792220793001	163729	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
UNODOSOCHO		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BELISARIO QUEVEDO	SELVA ALEGRE	351
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO DE ULLOA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTA MECANICA GRANIZO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	025417984	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jose.grijalva@unodosocho.ec	TELEFONO 2	025147984	
CORREO ELECTRÓNICO 2	asesoriatributariacontable1@gmail.com	CELULAR	0995044978	
SITIO WEB		FAX	025147984	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES VASQUEZ JENNY PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0501215370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MIRAVALLE 2	BARRIO	
CALLE	FRA ANGELICO	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA INTEROCEANICA	CONJUNTO	MIRAVALLE 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 METROS GASOLINERA MOBIL
CORREO ELECTRÓNICO	jtorres@mundimaquinas.ec	TELEFONO	022898532
		CELULAR	0997131942

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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

Nombre: TORRES VASQUEZ JENNY PATRICIA

Identificación 0501215370

REPRESENTANTE LEGAL

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.