

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SAURUSECUADOR SOLUCIONES INDUSTRIALES CIA. LTDA.	1792228271001	164039	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	CHILLOGALLO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SANTO TOMAS 1	GUAMANI	PASAJE B	33207
INTERSECCIÓN/MANZANA	MATILDE ALVAREZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO VIDA NUEVA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3070646
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@saurusecuador.com	TELEFONO 2	3071211
CORREO ELECTRÓNICO 2	dromero@saurusecuador.com	CELULAR	0983512704
SITIO WEB	www.saurusecuador.com	FAX	3071211

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROMERO ROMERO CARLOS DANIEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714271291
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	21/02/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	PUENGASÍ
CIUDADELA	ELOY ALFARO	BARRIO	LULUNCOTO
CALLE	S40	NÚMERO	E17-116
INTERSECCIÓN/MANZANA	E17B	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	BAJO CUARTEL DE POLICIA METROPOLITANA
CORREO ELECTRÓNICO	dromero@saurusecuador.com	TELEFONO	2606927
		CELULAR	0998351272



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROMERO ROMERO CARLOS DANIEL

Identificación 1714271291

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

