

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SEVEN EVENTS REPRESENTACIONES CIA. LTDA.		1792251370001	164278	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
RAMON EGAS		EL DORADO	HONORATO VASQUEZ	N13-57
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
TAPIA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
504				
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A UNA CUADRA DEL COLEGIO LAS MERCEDARIAS		CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	022506089
CORREO ELECTRÓNICO 1		rjvr1983@hotmail.com	TELEFONO 2	045121531
CORREO ELECTRÓNICO 2		christianeduardo.jara@gmail.com	CELULAR	0992686180
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	VERA LOZA MARIA AUGUSTA DEL ROSARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708078702
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	HONORATO VASQUEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAMON EGAS	NÚMERO	13
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	TAPIA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mariaaugusta.vera@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL COLEGIO LAS MERCEDARIAS
		TELEFONO	022506089
		CELULAR	0998175873

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

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.