

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SORPRESAS Y SABORES S.A. SORSABSA		1792405483001	165543	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	SAN ISIDRO DEL INCA
EL INCA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA DAMMER 1	VERSALLES	E8-145
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 1	022414788	
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2		
SITIO WEB		CELULAR	0979090487	
WWW.SORPRESASYSABORES.COM		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	PROAÑO VERA DIEGO ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1720760220
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19-02-14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL INCA	PARROQUIA	SAN ISIDRO DEL INCA
CALLE	SAMUEL FRITZ	BARRIO	LA DAMMER I
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 6 DE DICIEMBRE	NÚMERO	E8-145
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	P2	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	SORPRESASYSABORES@HOTMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	LADO OPUESTO EEQ
	AIL.COM	TELEFONO	022414788
		CELULAR	0979090487



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; 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: PROAÑO VERA DIEGO ARMANDO
Identificación 1720760220

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.

