

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SOLUCIONES TECNOLOGICAS COLLIDETECH CIA. LTDA.		1792409500001	166031
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
SAN FRANCISCO		QUITO TENIS BAJO	VOZ ANDES
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
EL KEPP0		BLOQUE	N42-146
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1A		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2271110
DOS CUADRAS DE BUENAVISTA TENIS CLUB		TELEFONO 2	032307021
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0998291914
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
henry2992@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
info@alamesa.com.ec			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	REMACHE CARRILLO GISELLA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0603910225
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/15/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	VOZ ANDES	BARRIO	QUITO TENIS BAJO
INTERSECCIÓN/MANZANA	SAN FRANCISCO	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	1A	EDIFICIO/C.C.	EL KEPP0
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	henry2992@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS DE QUITO TENIS
		TELEFONO	2271110
		CELULAR	0998291914

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	NO	X
¿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.