

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SIRIPREM CIA. LTDA.	1792447844001	168671	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIRI PREM	PICHINCHA	QUITO	ITCHIMBIA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	LA FLORESTA	JULIO ZALDUMBIDE	N25-82
INTERSECCIÓN/MANZANA	VALLADOLID	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS CASA EMBAJADOR EEUU	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2526620
CORREO ELECTRÓNICO 1	siriprem.ec@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	satprakashkaur@gmail.com	CELULAR	0984418445
SITIO WEB	www.siriprem.org	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	CABRERA ERAZO MARIA FERNANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709227530
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/13 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	IÑAQUITO
CIUDADELA		BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	HUMBLOT	NÚMERO	N30-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	NOBOA CAAMAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	FUENCARRAL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS COLEGIO LA INMACULADA
CORREO ELECTRÓNICO	satprakashkaur@gmail.com	TELEFONO	2546386
		CELULAR	0984418445



Dedico 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: CABRERA ERAZO MARIA FERNANDA

Identificación 1709227530

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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



AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante