

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SILVIO GUERRA SPORTS CIA. LTDA.		1792440947001	169622	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
IÑAQUITO		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		NACIONES UNIDAS	AMAZONAS	S/N
EDIFICIO/C.C.		C.C. CARACOL (LOCAL 9)	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		9	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		CENTRO COMERCIAL CARACOL	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		contalcorp@hotmail.com	TELEFONO 1	258027
CORREO ELECTRÓNICO 2		correvladimir@yahoo.com	TELEFONO 2	258027
SITIO WEB			CELULAR	0985636838
			FAX	022258027

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA BURBANO EDISON VLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710962661
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	MAÑOSCA	BARRIO	LA MAÑOSCA
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 3	NÚMERO	3
BLOQUE		CONJUNTO	URB. ALTAMIRA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	santypalma@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	3 CUADRAS AL OESTE DE LA AV. AMERICA Y MAÑOSCA
		TELEFONO	02250424
		CELULAR	0995641816

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.