



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SIMETRIC SERVICIOS INTEGRALES CIA. LTDA.	1792444802001	170840	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SIMETRIC	PICHINCHA	QUITO	SAN RAFAEL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN JOSE DE MONJAS	AAV. SIMON BOLIVAR	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE E14 B	CONJUNTO	1
EDIFICIO/C.C.	RESIDENCIAL TUCAN	BLOQUE	1
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	1
REFERENCIA UBICACIÓN	la loma	CAMINO	4
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3194540
CORREO ELECTRÓNICO 1	ventas@simetric.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@simetric.com.ec	CELULAR	0984559718
SITIO WEB	www.simetric.com.ec	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAZMIÑO ANDRADE OSWALDO ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719415372
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	SAN RAFAEL
CIUDADELA	1	BARRIO	1
CALLE	CALLE B	NÚMERO	14d
INTERSECCIÓN/MANZANA	1	CONJUNTO	1
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	1
CAMINO	1	REFERENCIA UBICACIÓN	en la loma
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@simetriccom.ec	TELEFONO	023194540
		CELULAR	0983138277

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.