

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL                            | RUC                               | EXPEDIENTE          |              |
|--------------------------------------------------------|-----------------------------------|---------------------|--------------|
| SIGMA INDUSTRIAL EQUIPMENT INDUSIQMEN COMPAÑIA ANONIMA |                                   | 1792456495001       |              |
| NOMBRE COMERCIAL                                       | PROVINCIA                         | CANTON              | PARROQUIA    |
|                                                        | PICHINCHA                         | QUITO               | SANTA PRISCA |
| CIUDADELA                                              | BARRIO                            | CALLE               | NÚMERO       |
|                                                        | LA MARISCAL                       | AV. CRISTOBAL COLON | E25-33       |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                   | AV. REINA VICTORIA                | CONJUNTO            |              |
| EDIFICIO/C.C.                                          | BANCO DE GUAYAQUIL                | BLOQUE              |              |
| NÚMERO DE OFICINA                                      | 1408A                             | KM                  |              |
| REFERENCIA UBICACIÓN                                   | DIAGONAL AL MINISRERIO DE CULTURA | CAMINO              |              |
| CASILLERO POSTAL                                       |                                   | TELEFONO 1          | 022500021    |
| CORREO ELECTRÓNICO 1                                   | dginestra@sigmaequip.com          | TELEFONO 2          | 23332399     |
| CORREO ELECTRÓNICO 2                                   |                                   | CELULAR             | 0995421052   |
| SITIO WEB                                              |                                   | 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                                             | SOLARTE RAMIREZ HECTOR HOMERO |                       |                         |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                          | PASAPORTE                     | No. DE IDENTIFICACIÓN | 061945397               |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                    | INDIVIDUAL                    | NACIONALIDAD          | VENEZUELA               |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                             | GERENTE GENERAL               | PROVINCIA             | PICHINCHA               |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBREAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 22/08/13 12:00 AM             | CANTON                | QUITO                   |
|                                                                 |                               | PARROQUIA             | EL BATAN                |
| CIUDADELA                                                       |                               | BARRIO                |                         |
| CALLE                                                           | Av. Eloy Alfaro               | NÚMERO                | 37-34                   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                            | Calle Jose Correa             | CONJUNTO              |                         |
| BLOQUE                                                          |                               | EDIFICIO/C.C.         | Appenzell               |
| NÚMERO DE OFICINA                                               |                               | KM                    |                         |
| CAMINO                                                          |                               | REFERENCIA UBICACIÓN  | diagonal hotel stanford |
| CORREO ELECTRÓNICO                                              | hector.solarte@hotmail.com    | TELEFONO              | 2 333 2399              |
|                                                                 |                               | CELULAR               | 0995421052              |

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 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

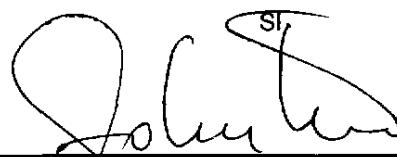
X

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI

NO

X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLARTE RAMIREZ HECTOR HOMERO  
Identificación / 061945397

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.

6 MAYO 2014