

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
DEANIMA S.A.		1792462045001	172822
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
N		CARCELEN	Alejandro Ponce
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Fco. Ruiz			N
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
BASILEA			N
NÚMERO DE OFICINA			KM
PB			N
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
Frente al Coliseo			N
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
N			022474083
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
majogaxs1212@hotmail.com			023202920
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
reservation@laperlasuiza.com			0982497843
SITIO WEB			FAX
www.laperlasuiza.com			N

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		JOHANNES DELPY MISCHA VOLODJA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1755286737
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			SUIZA
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/5/16 12:00 AM	CANTON
			QUITO
			PARROQUIA
			QUITO
CIUDADELA		CARCELEN	BARRIO
			San Juan
CALLE		DEMETRIO AGUILERA	NÚMERO
			n
INTERSECCIÓN/MANZANA		Elisa Marino	CONJUNTO
			N
BLOQUE		N	EDIFICIO/C.C.
			N
NÚMERO DE OFICINA		N	KM
			N
CAMINO		N	REFERENCIA UBICACIÓN
			Monte Akira
CORREO ELECTRÓNICO		mde@laperlasuiza.com	TELEFONO
			023564747
			CELULAR
			0969389220

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.