

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SUN BROTHERS GREEN BUILDING SUNBRO CIA. LTDA.		1792468388001	173619
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		IÑAQUITO	QUITEÑO LIBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ANTONIO FLORES JIJON			169
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
1			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A TRES CUADRAS DE LA CLÍNICA CRUZ BLANCA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022244841
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
afabara@smtm.org			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0998041583
mochoa@smtm.org			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

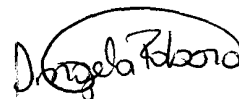
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		FABARA PACHECO ANGELA NOEMI	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1712775210
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	PICHINCHA
INDIVIDUAL		CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	NAYÓN
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		BARRIO	NAYON
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO		NÚMERO	D 5
MERCANTIL		CONJUNTO	ALTOS DE NAYON
21/10/13 0:00		EDIFICIO/C.C.	
CIUDADELA		KM	
		REFERENCIA UBICACIÓN	A 5 CUADRAS PARQUE DE
CALLE		TELEFONO	NAYON
ELIAS SINALIN			022922625
INTERSECCIÓN/MANZANA		CELULAR	0998041583
SUCRE			
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
afabara@smtm.org			

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: FABARA PACHECO ANGELA NOEMI
Identificación 1712775210

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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