

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
CENTRO DE FORMACION, CAPACITACION E INVESTIGACION SENSORIAL INVESTSEN CIA. LTDA.		1792520681001	180262	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		CUMBAYA	EUGENIO ESPEJO	BC3
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	DE LOS ANDES		<b>CONJUNTO</b>	CC SAN FRANCISCO
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>	OFICINA 1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	PB		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	CENTRO COMERCIAL RANCHO SAN FRANCISCO		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	170515		<b>TELEFONO 1</b>	023957547
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	sensoriumcontabilidad@gmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	023957547
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	tamarasamaniego@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0992469563
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	CAMACHO DEL CASTILLO NATHALIA PAOLA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1714863683
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	2/19/18 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	Bellavista
<b>CALLE</b>	PASAJE IGNACIO LASSO	<b>NÚMERO</b>	sn
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Antoni Flores Jijon	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Perugia
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	701	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	canal 8
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	nachy83@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	022460872
		<b>CELULAR</b>	0999110562

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAMANIEGO VITERI TAMARA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713702882
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/27/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LOS COMISIOS	NÚMERO	OE4479
INTERSECCIÓN/MANZANA	AGUSTIN AZKUNAGA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	tamarasamaniego@gmail.com	TELEFONO	022449529
		CELULAR	0992469563

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.