

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SETECO SERVICIOS TECNICOS PARA LA CONSTRUCCION C.L.		1790889734001	18250
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SETECO C. L.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
COMITE DEL PUEBLO		COMITE DEL PUEBLO	AV. ELOY ALFARO
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN MOLINEROS	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A DINAPEN	
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1		masanchez@setecoecuador.com	
CORREO ELECTRÓNICO 2		johnnymoreano@hotmail.com	
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		SANCHEZ CALISTO MARIA AUGUSTA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/7/16 12:00 AM	CANTON
CIUDADELA		Jardines del Este	PARROQUIA
CALLE		Padre Carlos	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		Pampite	CUMBAYA
BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO		patrik_hidalgo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			Universidad San Francisco de Quito
			TELEFONO
			2896004
			CELULAR
			0999447636

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

Nombre: SANCHEZ CALISTO MARIA AUGUSTA

Identificación 1708667173

REPRESENTANTE LEGAL

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.