

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
STOCKHOLDERS S.A.	1792551560001	183237	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	COTOCOLLAO	RUMIHURCO	466
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO FREIRE	CONJUNTO	SAN GERNARO - CASA 17
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL PABLO ARTURO SUAREZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022590309
CORREO ELECTRÓNICO 1	jinarodriguez@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sandritamerizalde@gmail.com	CELULAR	0988489544
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	MERIZALDE OLIVO SANDRA LEONOR HIPATIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707671457
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	RUMIURCO	BARRIO	COTOCOLLAO
INTERSECCIÓN/MANZANA	Pedro Freile	NÚMERO	OE556
BLOQUE		CONJUNTO	San Genaro
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	17
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sandritamerizalde@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a Pintulac
		TELEFONO	022267012
		CELULAR	0998908530

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	MORA MERIZALDE IVONNE ALEJANDRA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1723478358
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	RUMIURCO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	y Pedro Freile	NÚMERO	oe556
BLOQUE		CONJUNTO	San Genaro
NÚMERO DE OFICINA	17	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sandritamerizalde@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	diagonal a Pintulac
		TELEFONO	2590309
		CELULAR	0998908530

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: MERIZALDE OLIVO SANDRA LEONOR HIPATIA
Identificación 1707671457

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.