

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SICOMELEC SA SOC INDUSTRIAL PARA LA CONSTRUCCION DE APARATOS MECANICOS Y ELECTRICOS		1790241599001	1945	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	RUMINAHUI	SANGOLQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN NICOLAS		STA. ROSA	GENERAL ENRIQUEZ	4885
INTERSECCIÓN/MANZANA	DARIO FIGUEROA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	100 MT CEMENTERIO SANGOLQUI	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	117	TELEFONO 1	022333844	
CORREO ELECTRÓNICO 1	fabiola_maldonado_59@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	fabiola_maldonado_59@hotmail.com	CELULAR	0999728319	
SITIO WEB	www.sicomelec.com.ec	FAX	099227856	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
------------------	-----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RECALDE CARVAJAL ROCIO DE FATIMA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706042387
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	San Rafael	BARRIO	Capelo
CALLE	MARIANA DE JESUS	NÚMERO	4885
INTERSECCIÓN/MANZANA	Dolores Galindo	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente a UPC Capelo
CORREO ELECTRÓNICO	ventasicomelec@gmail.com	TELEFONO	022862350
		CELULAR	0999881117

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	X	NO	
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.