

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SLC CIA.LTDA.		1792647843001	303243	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		Benalcazar	Av. Atahualpa	E1-131
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Av. Republica		<b>CONJUNTO</b>	Centro Corporativo Atahualpa
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Centro Corporativo Atahualpa		<b>BLOQUE</b>	1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	305		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	Una cuadra Banco del Estado		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	3938374
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	jack-veloz@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	jveloz@slcorporacion.com		<b>CELULAR</b>	0999517695
<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>	VELOZ CABEZAS JACK EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1716639313
<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>	1/29/16 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	Benalcazar
<b>CALLE</b>	Av. Atahualpa	<b>NÚMERO</b>	E1=131
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	Av.República	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>	1	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	Centro Corporativo Atahualpa
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	305	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	una cuadra del banco del Estado
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	jackveloz.jvc@gmail.com	<b>TELEFONO</b>	3938374
		<b>CELULAR</b>	0983695993

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	CABEZAS RIOFRIO PIEDAD CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601370455
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	BENALCAZAR
CALLE	AV. ATAHUALPA	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.REPUBLICA	CONJUNTO	
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	CENTRO CORPORATIVO ATAHUALPA
NÚMERO DE OFICINA	305	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA BANCO DEL ESTADO
CORREO ELECTRÓNICO	ccabezas@slccorporacion.com	TELEFONO	022602730
		CELULAR	0999516695

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: CABEZAS RIOFRIO PIEDAD CARMEN

Identificación 0601370455

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.