

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

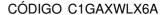
INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SCARAB SOLUCIONES ECUADOR S.A.		1792238129001		3326
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PORTUGAL	E10-77
INTERSECCIÓN/MANZANA	6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMBAR		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	802		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COLEGIO BENALCAZAR		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3325773
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad-ec@scarab-sc	olutions.com	TELEFONO 2	3325804
CORREO ELECTRÓNICO 2	manuel.s@suquilandalawfirm.com		CELULAR	0996671988
SITIO WEB		FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIC	DEL REPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OS Y NOMBRES SUQUILANDA JARAMILLO		JEL ALFREDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711580785
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/30/16 12:		ΔΜ.	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	TRO 3/30/10 12:00 AN	vi	PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	HUMBERTO FIE	RRO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CESAR BORJA		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N CABAÑA SAN JUAN
CORREO ELECTRÓNICO	manuel.s@suqui	ilandalawfirm.com	TELEFONO	3325804

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.

CELULAR

0994815914







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ				

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.