

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SPECTRUMECUADOR S.A.		1790866645001	46115
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SPECTRUMECUADOR SA		TUNGURAHUA	IZAMBA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL PISQUE	PANAMERICANA NORTE KM 6 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA		AUGUSTO SALAZAR	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 200 METROS DE CAPABA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		ec.info@la.spectrumbrands.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		jeynmy.reyes@la.spectrumbrands.com	CELULAR
SITIO WEB		www.agrocueros.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	TUNGURAHUA	CANTON	AMBATO
-----------	------------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DIEDERICHS QUIROS HANS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1804532347
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	TUNGURAHUA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/22/16 12:00 AM	CANTON	AMBATO
		PARROQUIA	IZAMBA
CIUDADELA	ATENAS	BARRIO	YACUPAMBA
CALLE	JUAN ELIAS BUCHELI	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. PEDRO VASCONEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO ATENAS
CORREO ELECTRÓNICO	hans.diederichs@la.spectrumbrands.com	TELEFONO	032854350
		CELULAR	0982657721

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

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.