

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SCHRYVER DEL ECUADOR S.A.		1790952150001	46431
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
MARICAL SUCRE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SANTA PRISCA	SANTA MARIA
EDIFICIO/C.C.		FRANCISCO PIZARRO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		SALGADO	E4-125
REFERENCIA UBICACIÓN		7 Y 8	CONJUNTO
CASILLERO POSTAL		TRANS ESMEALDAS 9 DE OCTUBRE	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 1		maria.monar@schryver.com	KM
CORREO ELECTRÓNICO 2		viviana.galarza@schryver.com	CAMINO
SITIO WEB		www.schryver.com/ec	TELEFONO 1
			2900621
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0985305885
			FAX
			2900621

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	OBERER NISI WOLFGANG		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711123164
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ALEMANIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	Cumbres del Valle	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	la siena	BARRIO	Primavera
INTERSECCIÓN/MANZANA	Interoceanica	NÚMERO	lote 127
BLOQUE		CONJUNTO	primavera
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	wolfgang.oberer@schryver.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Cumbaya
		TELEFONO	2900621
		CELULAR	0985306425

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.