

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INMOBILIARIA SANPRAS C.L.		1791280059001	52637
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
RIGOBERTO HEREDIA		COTOCOLLAO	AV. LA PRENSA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
C.C. PLAZA ALEGRIA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
12		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2594305
C.C. PLAZA ALEGRIA		TELEFONO 2	2293505
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999818290
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
anilu__almeida@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
sanpras_cia.ltda@hotmail.com			
SITIO WEB			
www.sanprasecuador.com			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARIA GABRIELA SANDOVAL PEREZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710683564
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/3/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CUMBAYA	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	JORGE ANDRADE	BARRIO	CUMBAYA
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURORA ESTRADA	NÚMERO	10
BLOQUE		CONJUNTO	SAMEDAM
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	anilu_almeida@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	SAN JUAN DE CUMBAYA
		TELEFONO	2594305
		CELULAR	0996516057

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

Nombre: MARIA GABRIELA SANDOVAL PEREZ

Identificación 1710683564

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.