

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	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COTOCOLLAO	AV. LA PRENSA	N62-55
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIGOBERTO HEREDIA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	C.C. PLAZA ALEGRIA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	12	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	C.C. PLAZA ALEGRIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2594305	
CORREO ELECTRÓNICO 1	anilu__almeida@hotmail.com	TELEFONO 2	2293505	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sanpras_cia.ltda@hotmail.com	CELULAR	0999818290	
SITIO WEB	www.sanprasecuador.com	FAX		

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
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	CUMBAYA	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	JORGE ANDRADE	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	AURORA ESTRADA	CONJUNTO	SAMEDAM
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	SAN JUAN DE CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	anilu_almeida@yahoo.es	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.