

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SVETLANROSS CONSULTING CIA. LTDA.	1791334922001	54100
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDELA	BARRIO	CALLE
		Diego de Almagro
		NÚMERO
		2033
INTERSECCIÓN/MANZANA	Whimper	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	Torres Whimper	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	701	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A IBM	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		022557852
CORREO ELECTRÓNICO 1	marbellavelasquez@hotmail.com	TELEFONO 2
		002256632
CORREO ELECTRÓNICO 2	edwin.chavez.z@hotmail.com	CELULAR
		0984580582
SITIO WEB	www.svetlanross.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	VELASQUEZ BRAVO MARBELLA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1301795959
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDELA	URB. EL CONDADO	BARRIO	
CALLE	RICARDO DESCALSI	NÚMERO	1024
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A3	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	DEP. 101
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL CONDADO
CORREO ELECTRÓNICO	marbellavelasquez@hotmail.com	TELEFONO	022815522
		CELULAR	0999232203

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.