

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
FEILO SYLVANIA N.V.		1790011119001	560
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
DAMMER		DAMMER II	SAN CARLOS
INTERSECCIÓN/MANZANA		DE LOS JAZMINES	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		CASA / GALPON BODEGAS	CASA
NÚMERO DE OFICINA		P.B.	CASA
REFERENCIA UBICACIÓN		SECTOR SOLCA	NINGUNO
CASILLERO POSTAL		17114845	NINGUNO
CORREO ELECTRÓNICO 1		info.ec@sylvania-lighting.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		luis.lumiquinga@sylvania-lighting.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.sylvania.com.ec	CELULAR
			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	JAIME SERRANO GERMAN ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	13836453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/2/05 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	DAMMER	BARRIO	DAMMER II
CALLE	DE LOS JAZMINES	NÚMERO	N53-147
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE SAN CARLOS	CONJUNTO	CASA
BLOQUE	CASA	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	NINGUNO
CAMINO	NINGUNO	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR SOLCA
CORREO ELECTRÓNICO	info.ec@sylvania-lighting.com	TELEFONO	2810001
		CELULAR	0999708861

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	NO	X
¿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.