

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS INTEGRALES MARKETWEBSA S.A.		1792252814001	60145	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL BATAN	AV. LA CORUÑA	N31215
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBOLT	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ABSTRA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	801	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAZ IGLESIA LA PAZ	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023817663	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pc.contable2010@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@audicarbasan.com	CELULAR	0999557639	
SITIO WEB		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	RIVADENEIRA LOPEZ EDUARDO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707266233
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/22/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	Gonzales Suarez
CALLE	AV LA CORUÑA	NÚMERO	2248584
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARRETO LOPEZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ABSTRA
NÚMERO DE OFICINA	801	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL MONUMENTO DE CHURCHI
CORREO ELECTRÓNICO	pcabrera@audicarbasan.com	TELEFONO	3817663
		CELULAR	0994887485

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

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.