

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COM	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SAYMIL2020 C.L.		1792598885001		703460
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		URBANIZACIÓN SANTA LUCIA	PASAJE A	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA INTEROCEANICA	LOOIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CENTRO COMERCIAL PASEO SAN FRANCISCO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	PATIO DE COMIDAS	PATIO DE COMIDAS		
CASILLERO POSTAL	Т		ELEFONO 1	2250688
CORREO ELECTRÓNICO 1	supervisor2@empresenc	supervisor2@empresencia.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2	supervisor1@empresenc	supervisor1@empresencia.com		0984852927
SITIO WEB		F	AX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOM	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		(	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILI	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAR ALBERTO LUIS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE	IDENTIFICACIÓN	1001743028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENER		ERAL PROVI	NCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/24/15 12:00 AN		CANTO	N	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARRO	QUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	0	
CALLE	AV. REPUBLIC	CA NÚMER	RO	E7-07
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. ELOY ALF	ARO CONJU	INTO	
BLOQUE				

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.

supervisor3@empresencia.com

KM

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

REFERENCIA UBICACIÓN EDIFICIO MARÍA VICTORIA

0984545177

0984545177

NÚMERO DE OFICINA

CORREO ELECTRÓNICO

**CAMINO** 



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MILLAN VILLAMIZAR JOSE LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	103286512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	NDIVIDUAL	NACIONALIDAD	VENEZUELA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	C/04/15 10:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/15 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PASAJE A	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA INTEROCEANICA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	jlmillanvillamizar@gmail.com	TELEFONO	022221690
		CELULAR	0983752702

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х

Nombre: MILLAN VILLAMIZAR JOSE LUIS

Identificación 103286512

REPRESENTANTE LEGAL