

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SIEN TELAMODA STM CIA.LTDA.		1792620589001	704793	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIU DADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		EL ROCIO	CALLE B OE4E	N66-186
INTERSECCIÓN/MANZANA	EUCALIPTOS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ANDRADE	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRANS JUMBO CENTER OFELIA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023463400	
CORREO ELECTRÓNICO 1	stm.finanzas@modacorp.com.ec	TELEFONO 2	023463400	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gtamayov@hotmail.com	CELULAR	0995623100	
SITIO WEB		FAX	0999216536	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIZA ARBELAEZ HUGO MARIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1721912564
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRA MIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIU DADELA	ORQUIDEAS	BARRIO	LA PAMPA
CALLE	LAS ORQUIDEAS	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA PAMPA	CONJUNTO	NO HAY
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE FARMACIA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	hugomariza77@gmail.com	TELEFONO	023959350
		CELULAR	0999216536

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CLAVIJO BASANTES JORGE GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704475597
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/29/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	IÑAQUITO	BARRIO	IÑAQUITO
CALLE	IÑAQUITO	NÚMERO	66-186
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATAHUALPA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MILMAD
NÚMERO DE OFICINA	5	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL QUITO CLUB
CORREO ELECTRÓNICO	jorge-clavijo@hotmail.com	TELEFONO	3825302
		CELULAR	0987528255

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: CLAVIJO BASANTES JORGE GUILLERMO

Identificación 1704475597

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.