

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
SPIG S.P.A.			1792639514001			70	705863	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO		
			LA CAROLINA		AV. REPÚBLICA	E	7-07	
TERSECCIÓN/MANZANA AV. ELOY ALFARO				CONJUNTO				
DIFICIO/C.C. MARIA VICTORIA 2 PISO				BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA 201					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE MOVISTAR					CAMINO			
ASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	02	22503017	
CORREO ELECTRÓNICO 1	accountin	g-conta@outlook.	com	Т	ELEFONO 2	02	022291004	
CORREO ELECTRÓNICO 2 sandyursula@hotmail.com				C	CELULAR	09	984898084	
SITIO WEB				F	AX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON			UITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES SERRANO SALC			EDO NELSON AGENOR					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		ИČ	0100298009		
TIPO DE REPRESENTACIÓ	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIC	NALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA APODERADO		APODERADO		PROVI	NCIA		PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		NA.	CANTO	ON		QUITO		
		12/14/15 12.00 A	/14/15 12:00 AIVI		PARROQUIA		QUITO	
CIUDADELA				BARRI	0		LA CONCEPCIÓN	
CALLE BURBANO			NÚMERO			N48-293		
INTERSECCIÓN/MANZANA CHALECO		CHALECO		CONJUNTO			PINAR BAJO	
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REFER	RENCIA UBICAC	IÓN	COLEGIO LOS PINOS	

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.

petrograf69@hotmail.com

TELEFONO

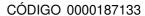
CELULAR

3300475

0998041738

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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	Χ							

Nombre: SERRANO SALCEDO NELSON AGENOR

Identificación 0100298009

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.