

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL OPERADORA DE TRANSPORTE ESCOLAR E INSTITUCIONAL SANISIDROSCHOOL S.A.	RUC 1792670780001	EXPEDIENTE 707459	
NOMBRE COMERCIAL SANISIDROSCHOOL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO	PARROQUIA QUITO
CIUDADELA	BARRIO SAN ISIDRO DEL INCA	CALLE DE LOS NOGALES	NÚMERO N50308
INTERSECCIÓN/MANZANA EDIFICIO/C.C.	JOSE FELIX BARREIRO	CONJUNTO BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A TRES CUADRAS DE LA ANTIGUA IGLESIA DE SAN ISIDRO DEL INCA	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	ciasanisidro2016@hotmail.com	TELEFONO 1	026021879
CORREO ELECTRÓNICO 2	ejss1719@gmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0999005024
		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	ROJAS QUILACHAMIN JAIRO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711845964
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	DE LOS NOGALES	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIX BARREIRO	NÚMERO	N50-308
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jaiorojas0180@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO LETORT
		TELEFONO	026021879
		CELULAR	0995127863

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	MOYA MOSQUERA MARIA LAURA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713279048
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DE LOS NOGALES	NÚMERO	N50-308
INTERSECCIÓN/MANZANA	FELIX BARREIRO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO LETORT
CORREO ELECTRÓNICO	ayamo1994@hotmail.com	TELEFONO	026021879
		CELULAR	0984780429

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: ROJAS QUILACHAMIN JAIRO DAVID

Identificación 1711845964

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MOYA MOSQUERA MARIA LAURA

Identificación 1713279048

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.