

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSORCIO SICPA ECUATRACE		1792682738001	709018
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
		BARRIO	CALLE
		LA FLORESTA	AV 12 OCTUBRE
			NÚMERO
			E10-80
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LIZARDO GARCIA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ALTO ARAGON	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5A	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA SUPERINTENDENCIA DE BANCOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	17-01-02455	TELEFONO 1	022979600
CORREO ELECTRÓNICO 1	fernanda.villamarin@sicpa.com	TELEFONO 2	022979611
CORREO ELECTRÓNICO 2	paola.cobo@sicpa.com	CELULAR	0997219148
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PRESONA	PERSONA JURIDICA
RAZÓN SOCIAL	SICPA S.A.
NÚMERO DE EXPEDIENTE	708196
RUC	1792683866001

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
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.