

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORM			\sim	
	17(1)	1 1 L I A	(1 1 1 1 1 1 1 1	$n \times n \times n$

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE**

PASTELERIA Y EVENTOS ALANA BAKERY HOUSE ALANABAKERY 1792711886001 709818 CIA.LTDA

NOMBRE COMERCIAL **PROVINCIA CANTON PARROQUIA**

> **PICHINCHA** QUITO

CIUDADELA BARRIO CALLE NÚMERO

> **CHAUPICRUZ** OE5F TNT J. CEVALLOS N47-171

> > **TELEFONO 2**

INTERSECCIÓN/MANZANA AGUSTIN ZAMBRANO MEXTERIOR CONJUNTO

EDIFICIO/C.C. **BLOQUE**

NÚMERO DE OFICINA PRKM

DOS CUADRAS Y PARA ARRIBA DEL INSTITUTO REFERENCIA UBICACIÓN CAMINO **CORDILLERA**

gfinanciera@sepronac.com.ec

CASILLERO POSTAL **TELEFONO 1**

3300921

CORREO ELECTRÓNICO 2 facturacion@americanwide.com.ec **CELULAR** 0995367820

SITIO WEB FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

CORREO ELECTRÓNICO 1

PROVINCIA PICHINCHA CANTON QUITO

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL

APELLIDOS Y NOMBRES CABEZAS CABEZAS ANA MARIA

CEDULA TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1720578473 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA PICHINCHA** CANTON QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/20/16 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO

PARROQUIA QUITO **MERCANTIL**

CIUDADELA BARRIO SAN GABRIEL

CALLE MANUELA SAENZ NÚMERO sn

INTERSECCIÓN/MANZANA FCO HERNANDEZ DE GIRON **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA ΚM

A UNA CUADRA DE **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

PROSONIDO anamaria.cabezascabezas@gmail. TELEFONO CORREO ELECTRÓNICO 3317040

CELULAR 0987326737

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	CABEZAS CABEZAS ALBA MARI	A	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714763313
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	10/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	MEXTERIOR	BARRIO	COCHABAMBA
CALLE	CALLE OE6A JERONIMO URETA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA 46 MARCOS JOFRE	CONJUNTO	EVERGREEN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA 3
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA GUARDERIA COMETA HALLEY
CORREO ELECTRÓNICO	albamcab@sepronac.com.ec	TELEFONO	023300921
		CELULAR	0999560801

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: CABEZAS CABEZAS ANA MARIA

Identificación 1720578473

REPRESENTANTE LEGAL