

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SITIOS-BTS S.A.		1792762669001	712543
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
Calle 23 de Abril			Via a llumbisi
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	Km. 3.5
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	PARQUES DE ANDALUCIA
DENTRO DEL CONJUNTO PARQUES DE ANDALUCIA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023806466
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
mjf@ferroalbornoz.com		CELULAR	0999203650
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
rvaldivieso@ferroalbornoz.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERRO ALBORNOZ MARIA JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710234988
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	VIA A LUMBISI	BARRIO	LUMBISI
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 23 DE ABRIL	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	PARQUES DE ANDALUCIA
NÚMERO DE OFICINA	27	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	3,5
CORREO ELECTRÓNICO	mjosefal@me.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MEDICITY LUMBISI
		TELEFONO	3806466
		CELULAR	999203650

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

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

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.