

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SAAG FAST SOLUTIONS LENS S.A.		1792831709001		715898
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			BOLIVIA	OE-313
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. UNIVERSITARIA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMÉRICA CENTER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	5		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA AL SUR DE LA CLINICA OFTALMICA CAMINO			
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023214003
CORREO ELECTRÓNICO 1	carinagarcia717@gmail.c	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	joa2830@hotmail.com		CELULAR	0995159472
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AP	ODERADO	
TIDO DE DEDCOMA	DEDCONA NA	TUDAL		

TIPO DE PERSONA PERSONA NATURAL **APELLIDOS Y NOMBRES** ATOCHE MORENO OSCAR BLADIMIR **CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 0705420198 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA **PRESIDENTE PROVINCIA PICHINCHA CANTON** QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 11/24/17 12:00 AM NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO QUITO **PARROQUIA MERCANTIL CIUDADELA BARRIO** SANTA PRISCA **CALLE** UNIVERSITARIA NÚMERO SN INTERSECCIÓN/MANZANA **BOLIVIA CONJUNTO BLOQUE** EDIFICIO/C.C. NÚMERO DE OFICINA KM DIAGONAL A FACULTAD DE **CAMINO**

oscar_lunas@hotmail.es

REFERENCIA UBICACIÓN **ODONTOLOGIA**

TELEFONO 0998295371 **CELULAR** 0998295371

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.

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA SOLORZANO CARINA	VANESSA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1311315749
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/24/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/24/1/ 12.00 AW	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	QUITUMBE
CALLE	AMAUTA	NÚMERO	OE1K
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE 525	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE PLATAFORMA GUBERNAMENTAL QUITUMBE
CORREO ELECTRÓNICO	carinagarcia717@gmail.com	TELEFONO	024537575
		CELULAR	0995159472

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X					
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X					

Nombre: GARCIA SOLORZANO CARINA VANESSA

Identificación 1311315749

REPRESENTANTE LEGAL