

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SA TEXTIL SATEX SA		1790356825001	7251
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CARAPUNGO	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	GIOVANNY CALLES		JAIME ROLDOS AGUILERA- 1425
EDIFICIO/C.C.	URB. CARAPUNGO		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	Urb. CARAPUNGO		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	pmarsetti1965@yahoo.com	TELEFONO 1	2420124
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmarsetti1965@yahoo.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994168126
		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	MARSETTI BORIERO ARMANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1000189694
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ITALIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/22/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CALLE MIDEROS	NÚMERO	21-44
INTERSECCIÓN/MANZANA	EFRAIN RECALDE	CONJUNTO	VISTA GRANDE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LUCERNA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Miravalle
CORREO ELECTRÓNICO	pmarsetti1965@yahoo.com	TELEFONO	2060414
		CELULAR	0997980172

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.