

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	JAIME ROLDOS AGUILERAN- 1425
INTERSECCIÓN/MANZANA	GIOVANNY CALLES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	URB. CARAPUNGO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Urb. CARAPUNGO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2420124
CORREO ELECTRÓNICO 1	pmarsetti1965@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pmarsetti1965@yahoo.com	CELULAR	0994168126
SITIO WEB		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.