

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
IMPLEMENTACIÓN REALIZACIÓN ASESORIA Y PROCESOS IRAPSERVICES S.A.S.		1793084966001	729197	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
IRAPSERVICES S.A.S.		PICHINCHA	QUITO	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COLLAS	ATAHUALPA	LT 31
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ARBOLITOS	CONJUNTO		LOS CAPULIES NÚMERO UNO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	OF. 1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE DE LOS RECUERDOS N° 2	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022821029	
CORREO ELECTRÓNICO 1	irapservices@gmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	silvy_marysol@hotmail.com	CELULAR	0961320300	
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	VERA MORALES VERONICA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1718681453
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERON
CALLE	CALIXTO MUZO	BARRIO	CASA TUYA
INTERSECCIÓN/MANZANA	S1B	NÚMERO	S1-82
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	veronik2580@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE FARMACIAS COMUNITARIAS
		TELEFONO	022282749
		CELULAR	0968309347

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	RAMOS DE LA CRUZ SILVIA MARISOL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1726862293
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/9/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERON
CALLE	GABRIEL GARCIA MORENO	BARRIO	REDIN N° 2
INTERSECCIÓN/MANZANA	MATILDE HIDALGO DE PROCEL	NÚMERO	N3-273
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	silvy_marysol@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA UNIDAD EDUCATIVA BRETHERN
		TELEFONO	022282749
		CELULAR	0995392209

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: RAMOS DE LA CRUZ SILVIA MARISOL
Identificación 1726862293

REPRESENTANTE LEGAL

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.