

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
ENTERPOINT S.A.		1791408977001	86974	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
ENTERPOINT SA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL		LA MARISCAL	AV. AMERICA	N36-191
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAÑOSCA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	IZHNOS INMOB	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA PLAZA DE LAS AMERICAS	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	026022523	
CORREO ELECTRÓNICO 1	enterpoint2000@gmail.com	TELEFONO 2	022225949	
CORREO ELECTRÓNICO 2	director@nuevalejandria.ec	CELULAR	0996024542	
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	ARIAS SANTILLAN MIGUEL ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706693890
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/18/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CUMBAYA
CALLE	MEDARDO SILVA	NÚMERO	S5-252
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS EUCALIPTOS	CONJUNTO	LAREDO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL COLEGIO NACIONAL CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	director@nuevalejadria.ec	TELEFONO	022225949
		CELULAR	0996551998

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

Nombre: ARIAS SANTILLAN MIGUEL ALBERTO

Identificación 1706693890

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.