

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVIQUANTI CIA. LTDA.		1791730569001	88910
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	PIFO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		AMAZONAS	KIM 24
NÚMERO DE OFICINA		AV INTEROCEANICA	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		CALLE	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		AMAZONAS	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		AV INTEROCEANICA	24
CORREO ELECTRÓNICO 2		CALLE	CAMINO
SITIO WEB		AV INTEROCEANICA	TELEFONO 1
		AMAZONAS	099276490
		AMAZONAS	TELEFONO 2
		AMAZONAS	CELULAR
		AMAZONAS	FAX
		AMAZONAS	0993709263

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713726303
APELLIDOS Y NOMBRES	ARIZAGA PEREZ CARLOS	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	CUMBAYA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/6/17 12:00 AM	BARRIO	LA PRIMAVERA
CIUDADELA		NÚMERO	0984645783
CALLE	LAS MAGNOLIAS	CONJUNTO	LOMAS DE CUMBAYA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	ESTABLO DE ALEJO
CAMINO		TELEFONO	0984645783
CORREO ELECTRÓNICO	carizaga@playacoaque.com	CELULAR	0984645783

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