

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
CLASSNET CIA. LTDA.		1791740661001		89303
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			PASAJE GARCIA	S4-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAENZ		CONJUNTO	MEGAROPOLIS I
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A HUAYRALOMA	BAJO	CAMINO	VIA AL VALLE DE NAYON
CASILLERO POSTAL	EC170170		TELEFONO 1	023820356
CORREO ELECTRÓNICO 1	mgaleas.classnet@gmail.	com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	marthos@degso.com		CELULAR	0998227183
SITIO WEB			FAX	023820356
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARTHOS YANE	Z GLADYS MERC	CEDES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1706799291
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		A.N.4	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	PASAJE GARC	IA	NÚMERO	S4-158
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAE	NZ	CONJUNTO	MEGAROPOLIS I
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N JUNTO A HUAYRALOMA BAJO
CORREO ELECTRÓNICO	mgaleas.classn	et@gmail.com	TELEFONO	023820356

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.

CELULAR

0998227183





FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ				

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.