

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

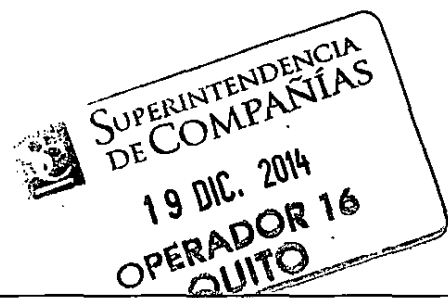
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO S D O SANCHEZ DE ORELLANA S.A.	1791805208001	91590	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN JOSE DE LA SALLE	CONOCOTO	CALLE CUARTA	LoTe 66
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SEGUNDA	CONJUNTO	SAN JOSE DE LA SALLE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA FUNDACION MI TIO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022075524
CORREO ELECTRÓNICO 1	joseeduardoegas@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0987948696
SITIO WEB		FAX	022075524

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ GANDARA MARCO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707621932
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	18/09/14 12:00 AM	CANTON	RUMINAHUI
		PARROQUIA	SANGOLQUÍ
CIUDADELA	LOS CHILLOS	BARRIO	LOS CHILLOS
CALLE	2DA	NÚMERO	265
INTERSECCIÓN/MANZANA	E	CONJUNTO	URB LOS CHILLOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CLUB LOS CHILLOS
CORREO ELECTRÓNICO	joseeduardoegas@hotmail.com	TELEFONO	022075524
		CELULAR	0998043233



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ GANDARA MARCO ANTONIO
Identificación 1707621932

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.