

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
SYSTELSOFT CIA.LTDA.		1791824679001		92547	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		LA CAROLINA	AV REPUBLICA DEL SALVADOR	E9-10	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV DE LOS SHYRIS		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	ONIX		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	P.2		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MUNDO JUVE	ENIL	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022458927	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cgzuritam@yahoo.es		TELEFONO 2	022458927	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@systelsoft-ec.com	1	CELULAR	0998146173	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	ZURITA SERAF	IM STEPHAN			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1715334692	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/22/18 12:00 A		M	CANTON	QUITO	
		ivi	PARROQUIA	NAYON	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE	JOAQUIN LALA	MA	NÚMERO	110	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Via Tanda		CONJUNTO	La Cartujana	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N 500 mts iglesia tanda	
CORREO ELECTRÓNICO czurita@propartn			TELEFONO	022889751	

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** 

0998146173



## 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	Χ	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	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.