

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVIPERSONAL S.A.		0992345047001	115032
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			KM. 1.5 VIA A SAMBORONDÓN
			NÚMERO
			1.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.PRINCIPAL	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	XIMA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	203	KM	1.5
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL VILLAGE PLAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6008462
CORREO ELECTRÓNICO 1	lorena.quisilema@oklizzard.com	TELEFONO 2	6008463
CORREO ELECTRÓNICO 2	marianella.ramos@oklizzard.com	CELULAR	0994357686
SITIO WEB		FAX	6008462

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUISILEMA CADENA LORENA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925786287
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/22/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ALBORADA DECIMA CUARTA ETAPA	BARRIO	ALBORADA
CALLE	ALBORADA	NÚMERO	10MA 4TA
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 8 VILLA 28	CONJUNTO	ALBORADA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALBORADA
CORREO ELECTRÓNICO	lorena.quisilema@oklizzard.com	TELEFONO	046008462
		CELULAR	0994357686

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	X	NO

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.