

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERMACORP S.A.		0992352124001	115486
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
SERMACORP		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			AMAZONAS
			NÚMERO
			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS PARC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	125	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TORRE 2	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2435990
CORREO ELECTRÓNICO 1	sermacorp.sa@hotmail.com	TELEFONO 2	2435990
CORREO ELECTRÓNICO 2	calderon20.05@hotmail.com	CELULAR	0996199122
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CALDERON ALTAMIRANO LUIS RUBEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706391297
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/14/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	JARDINES DEL ESTE	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	NO APLICA	CONJUNTO	JARDINES DEL ESTE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	atras de lavanderia gotitas de agua
CORREO ELECTRÓNICO	calderon20.05@hotmail.com	TELEFONO	24535990
		CELULAR	0999737741

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.