

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

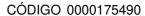
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA	\			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
DATASERVICES S.A.		0992364688001		116404
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			COLON	1200
INTERSECCIÓN/MANZANA PEDRO MONCAYO EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRE	NTE A ESTACION DE	METROVIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	04-2320127
CORREO ELECTRÓNICO 1 eva.	contabilidad@hotmail.	com	TELEFONO 2	5020077
CORREO ELECTRÓNICO 2 gern	nan_buri@hotmail.con	า	CELULAR	0986791906
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DE	L REPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURI CARANGI	BURI CARANGUI BOLIVAR GERMAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	DN 0906705173
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	GAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/11/14 10:00 A	N4	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/14 12:00 A	VI	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	JOSE DE ANTE	PARA	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUISQUIS		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	VANDERBILT
NÚMERO DE OFICINA	1-2-C		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICAC	IÓN UNA CUADRA DEL BANCO GUAYAQUIL
CORREO ELECTRÓNICO	mtdelcisne@hot	mail.com	TELEFONO	042289956

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

0993855891







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				

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.