

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SANISERVICE S.A.	0992523387001	127839	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
SAGRADA FAMILIA	NORTE	Mz A	SOLAR 15
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. HERMANO MIGUEL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	VILLA	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS DEL COLEGIO SIMON BOLIVAR	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	6034519
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	saniservice2011@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	nancy.pedidos@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0994127346
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SOTO ROMERO MARCO ANTONIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1102939103
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/05/12 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	SAGRADA FAMILIA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	Mz A	<b>NÚMERO</b>	SOLAR 15
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. HERMANO HIGUEL	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	VILLA
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ATRAS COLEGIO SIMON BOLIVAR
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	saniservice2011@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	6034519
		<b>CELULAR</b>	0994127346



X *[Handwritten signature]*

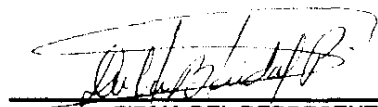
Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAIDAL PAREDES DELIA EDITH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910303197
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/10/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	FEBRES CORDERO
CIUDADELA		BARRIO	SUR OESTE
CALLE	CALLE 35 AVA ENTRE ORIENTE	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y CALLEJON PARRA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VILLA
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL COLEGIO SIMON BOLIVAR
CORREO ELECTRÓNICO	saniservice2011@hotmail.com	TELÉFONO	2843687
		CELULAR	0994127346

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: BAIDAL PAREDES DELIA EDITH

Identificación 0910303197

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.