

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SAGA EN TECNOLOGIA Y NEGOCIOS (TECNOSAGA) S.A.	0992530162001	128354
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. CARLOS JULIO AROSEMENA KM 2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE A MAQSUM	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	EDIF. ALMACENES JUAN ELJURI	S/N
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A MAQSUM	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	cbrito@corpsir.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	cbrito@corpsir.com	TELEFONO 1
SITIO WEB		TELEFONO 2
		CELULAR
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908800111
APELLIDOS Y NOMBRES	DE OLIVEIRA ALLU JOSE MANUEL	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	GUAYAS
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR PRINCIPAL	PARROQUIA	TARQUI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/11 0:00	BARRIO	s/n
CIUDADELA	s/n	NÚMERO	s/n
CALLE	AV C. J. AROSEMENA	CONJUNTO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 2.5 VIA DAULE	EDIFICIO/C.C.	ALMACENES JUAN ELJURI
BLOQUE	s/n	KM	2.5
NÚMERO DE OFICINA	s/n	REFERENCIA UBICACIÓN	ALMACENES JUAN ELJURI
CAMINO	s/n	TELEFONO	046005220
CORREO ELECTRÓNICO	cbrito@corpsir.com	CELULAR	0997001819

[Handwritten signature and stamp]
0924904550



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 corroborar la autenticidad de esta información y acento que en caso de que la información suministrada no corresponda a la

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL
Nombre: DE OLIVEIRA ALLU JOSE MANUEL
Identificación 0908900111

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento

