

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS LEGALES MORAN SARMIENTO "SELM" S.A.	0992573066001	131183	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	CENTRO	JUNIN	114
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RÍO, PISO 5	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO BOLIVARIANO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	042310308
CORREO ELECTRÓNICO 1	geoconda_moran@hotmail.es	TELÉFONO 2	042310339
CORREO ELECTRÓNICO 2	xcedeno@legal.ec	CELULAR	0939256132
SITIO WEB		FAX	Ext. 128

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	GUAYAQUIL
GUAYAS		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CEDEÑO CASTRO XIOMARA CARMEN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916257140
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/31/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	JUNIN	NÚMERO	114
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	TORRES DEL RIO
NÚMERO DE OFICINA	10	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BCO. BOLIVARIANO
CORREO ELECTRÓNICO	xcedeno@legal.ec	TELÉFONO	042310308
		CELULAR	0959081369

Documentación y Archivo

INT-0401-0 COPIAS DE GUAYAQUIL

10 JUL 2014

Hora: 13:50
 Firma: Poula



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

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CEDEÑO CASTRO XIOMARA CARMEN
Identificación 0918257140

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.