

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	FC	DRMULARIO I	DE ACTUALI	IZACI	ON DE DATOS			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	XPEDIENTE	_
SERVIASISTENCIA DEL ECUADOR S.A.			0992618515001			13	34167	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Ρ	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	G	UAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	IÚMERO	
					BALSAMOS SUR	1	06	
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE UNICA					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C. SEMGROUP COBUILDING			3		BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	UNO				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE	E A ALIANZA FRAN	NCESA		CAMINO			
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	04	42598201		
CORREO ELECTRÓNICO 1	camach	camachof@serviasistencia.ec			TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	TRÓNICO 2 gea_camachofe@yahoo.c		m.mx		CELULAR	08	981672270	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LI	EGAL						
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS			CANTON	G	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA	TIPO DE PERSONA PERSONA		RSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES DIAZ		DIAZ-BARRIGA	DIAZ-BARRIGA PARDO SERGIO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CED		CEDULA	EDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		0956216741	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACI	ONALIDAD		MEXICO	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PRO'	VINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/11/1/ 12:00 A	M	CAN	TON		SAMBORONDÓN	
		11/11/14 12.00 AIVI		PARROQUIA			SAMBORONDON	
CIUDADELA		URBANIZACION	EL RIO BARRIO					

NÚMERO **CALLE**

INTERSECCIÓN/MANZANA SOLAR 3-1 **CONJUNTO**

BLOQUE EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

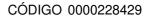
FRENTE A LA CLINICA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN **KENNEDY**

CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** sdbp@me.com 042598201 **CELULAR** 0981672270

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.

100







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	X							
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.