

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERVIVERDAD S.A.	0992626410001	134714
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
LA CASA DEL AMORTIGUADOR	SANTA ELENA	LA LIBERTAD
CIUDADELA	BARRIO	NÚMERO
	LA ESPERANZA	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	
CALLE 22 Y 23	BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.	KM	
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 1	042785919
FRENTE FERRETERIA JACOME	TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL	CELULAR	0999491903
CORREO ELECTRÓNICO 1	FAX	
Serviverdad123@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
sergio_tom1505@hotmail.com		
SITIO WEB		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	LA LIBERTAD
------------------	-------------	---------------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915797237
APELLIDOS Y NOMBRES	YANEZ ZAPATA MARIA ROSA	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	SANTA ELENA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	LA LIBERTAD
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	LA LIBERTAD
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/09 0:00	BARRIO	la esperanza
CIUDADELA		NÚMERO	SN
CALLE	AV 12	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE Y 23	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FERRETERIA
CAMINO		TELEFONO	0999491903
CORREO ELECTRÓNICO	serviverdad123@hotmail.com	CELULAR	0999491903

Handwritten signature: Carlos Eras



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
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: YANEZ ZAPATA MARIA ROSA
Identificación 0915797237

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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

