

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERDIALSA S.A.	0992626992001	134815	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENEDDY	CDLA KENEDY	AV. FRANCISCO BOLOÑA	SL. 39
INTERSECCIÓN/MANZANA	-----	CONJUNTO	-----
EDIFICIO/C.C.	---	BLOQUE	--
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A ECUACONDUZCA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042289804
CORREO ELECTRÓNICO 1	serdialsa@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mzambrano.medicdial@hotmail.com	CELULAR	0992455283
SITIO WEB		FAX	042291191

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLUA SANTILLAN ANGELA ESPERANZA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1307592533
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/7/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PUERTO AZUL	BARRIO	VIA A LA COSTA
CALLE	VIA A LA COSTA	NÚMERO	F4
INTERSECCIÓN/MANZANA	villa 13	CONJUNTO	residencial
BLOQUE	casa	EDIFICIO/C.C.	-----
NÚMERO DE OFICINA	----	KM	ave
CAMINO	-----	REFERENCIA UBICACIÓN	PUERTO AZUL
CORREO ELECTRÓNICO	angela_plua@yahoo.com	TELEFONO	2289804
		CELULAR	0991138007

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.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

---

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	X

---

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.