

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECUADOR SERVICE SOCIEDAD ANÓNIMA		0992636246001	135355
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
RENACER		BARRIO	CALLE
Via a la Costa		cdla renacer	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA	145		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL TIA		CAMINO
CASILLERO POSTAL	xxx		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	ematias@ecuadorservice.com		TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	ralarcon@ecuadorservice.com		CELULAR
SITIO WEB	www.ecuadorservicesa.wix.com/sistema-automatico		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	INDIO VERA MARIA ROSA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919382820
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/20/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	xxxx	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	LUQUE	BARRIO	CENTRO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHIMBORAZO	NÚMERO	ESQUINA
BLOQUE	XX	CONJUNTO	XX
NÚMERO DE OFICINA	XX	EDIFICIO/C.C.	XX
CAMINO	XX	KM	XX
CORREO ELECTRÓNICO	evamariama45@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	XX
		TELEFONO	0989929843
		CELULAR	0989929843

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: INDIO VERA MARIA ROSA

Identificación 0919382820

REPRESENTANTE LEGAL

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.