

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORWIDEARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMPAI	ÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE				
SEMMAVER CIA. LTDA.	0992708336001			137843				
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA			
		GUAYAS		GUAYAQUIL				
CIUDADELA	BARRIO		CALLE	NÚMERO				
COOPERATIVA PUEBLO Y SU REINO			COOP. PUEBLO Y SU REINO	SL: 18				
INTERSECCIÓN/MANZANA 1	1886			CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE					
NÚMERO DE OFICINA			KM					
REFERENCIA UBICACIÓN A	A UNA CUADRA DE LA FARMACIA SANA		NA	CAMINO				
CASILLERO POSTAL	POSTAL		TI	ELEFONO 1	042216765			
	wcampoverde1@hotmail.com		TI	ELEFONO 2	2188485			
CORREO ELECTRÓNICO 2 c	carlos_edu_82@hotmail.com		С	ELULAR	0990716945			
SITIO WEB s	semmaver@hotmail.com		F/	4X	042188485			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL								
PROVINCIA GUAYAS			CANTON		GUAYAQUIL			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO								
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		URAL						
APELLIDOS Y NOMBRES			KATTY ESTEFANIA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFI		IDENTIFICACIÓ	V 0931224349			
TIPO DE REPRESENTACIÓN L	LEGAL INDIVIDUAL	N	NACIO!	NALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	P	PROVI	NCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/22/15 12:00 AI		M	CANTO	N	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTF MERCANTIL	RO 7,22,10 12,00 / 1	P/		QUIA	TARQUI			

**CIUDADELA** COOP PUEBLO NUEVO **BARRIO** 

**CALLE** COOP. PUEBLO NUEVO SL. 18 NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA 1886 **CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C.

NÚMERO DE OFICINA KM

CERCA DE FARMACIA SANA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

SANA CORREO ELECTRÓNICO

**TELEFONO** 042188485 katty\_1493@hotmail.com **CELULAR** 099146875

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.

18



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	MORALES ALMEIDA CARLOS EDUARDO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1001187697		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	. INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/22/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/15 12:00 AW	PARROQUIA	TARQUI		
CIUDADELA	COOPERATIVA PUEBLO Y SU REINO	BARRIO			
CALLE	SOLAR	NÚMERO	18		
INTERSECCIÓN/MANZANA	1886	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE FARMACIA SANA		
CORREO ELECTRÓNICO	carlos_edu_82@hotmail.com	TELEFONO	042188485		
		CELULAR	0991468756		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: MORALES ALMEIDA CARLOS EDUARDO

Identificación 1001187697

REPRESENTANTE LEGAL