

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICOCA S.A. SERVICIOS INDUSTRIALES Y PETROLEROS	1591708054001	138126	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	NAPO	EL CHACO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SANTA ROSA	AV. SANTA ROSA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OYACACHI	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COLEGIO SIMON BUSTAMANTE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	CARDENAS	TELEFONO 1	063061298
CORREO ELECTRÓNICO 1	servicoca@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	994215525
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	NAPO	CANTON	EL CHACO
------------------	-------------	---------------	-----------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

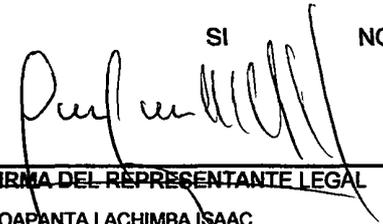
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TOAPANTA LACHIMBA ISAAC		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500614050
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	NAPO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	15/04/11 0:00	CANTON	EL CHACO
		PARROQUIA	EL CHACO
CIUDADELA		BARRIO	LOS SAUCES
CALLE	VIA SANTA ROSA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	OYACACHI	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	COLEGIO SIMÓN BUSTAMANTE
CORREO ELECTRÓNICO	isaactoap@gmail.com	TELEFONO	063061298
		CELULAR	0994215525

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TOAPANTA LACHIMBA ISAAC
Identificación 1500614050

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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