

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
TULISERVI S.A.			0992765704001			141808	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL		
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
					CDLA. COLINAS DE LA FLORIDA	3	
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ. 401-A					CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A FARMACIAS			CRUZ AZUL		CAMINO		
CASILLERO POSTAL				TE	LEFONO 1	0986993891	
CORREO ELECTRÓNICO 1 jekopil_85@hotmail.com			TE	LEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2 jholguin-84@hotmail.com				CE	ELULAR	0985263432	
SITIO WEB				FA	λX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS		GUAYAS		С	ANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN <sup>*</sup>	TE LEGAL O	APODEF	RADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NAT		PERSONA NATU	RAL				
APELLIDOS Y NOMBRES MEDINA BRIONE		MEDINA BRIONE	S JENNIFFER NARCISA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		IDENTIFICACIÓN	0929384477	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACION	IALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE		PROVIN	ICIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 6/13/12		6/13/12 12:00 AM	3/12 12:00 AM		N	GUAYAQUIL	
		0/13/12 12.00 AW		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA		Colinas de la Flori	nas de la Florida BARRI		)	Colinas de la Florida	
CALLE		VIA PERIMETRA	\L	NÚMERO		401	
INTERSECCIÓN/MANZANA 401A		401A		CONJUI	OTV		
BLOQUE				EDIFICI	O/C.C.		
		03		KM			
CAMINO				REFER	ENCIA UBICACIÓ	Diagonal a Farmacias Cruz Azul	
CORREO ELECTRÓNICO asesor		asesorescenter@	hotmail.com	TELEFO	ONO	0983317494	

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.

**CELULAR** 

0983317494



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	HOLGUIN NUÑEZ JOSE LUIS				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0923555205		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	C/7/10 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/7/12 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL		
CIUDADELA	Colinas de la Florida	BARRIO	Colinas de la Florida		
CALLE	VIA PERIMETRAL	NÚMERO	401		
INTERSECCIÓN/MANZANA	401A	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA	03	KM			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Diagonal a Farmacias Cruz Azul		
CORREO ELECTRÓNICO	jholguin-85@hotmail.com	TELEFONO	0986993891		
		CELULAR	0986993891		

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: HOLGUIN NUÑEZ JOSE LUIS

Identificación 0923555205

REPRESENTANTE LEGAL