

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
CONSTRUCTORA SERVISAMZ CIA. LTDA.	2191722496001	144122	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	SUCUMBÍOS	LAGO AGRI	NUEVA LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
AMAZONAS	PARAISO	PACAYACU	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA TIENDA EL AHORRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	062366219
CORREO ELECTRÓNICO 1	empresanueva2191@yahoo.com	TELÉFONO 2	2366628
CORREO ELECTRÓNICO 2	lagoconsulting9305@gmail.com	CELULAR	0997938027
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SUCUMBÍOS	CANTON	LAGO AGRI

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUANOTUÑA ALARCON DARIAN LISBETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	2100439369
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SUCUMBÍOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/24/15 12:00 AM	CANTON	LAGO AGRI
		PARROQUIA	NUEVA LOJA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA TIENDA EL AHORRO
CORREO ELECTRÓNICO	zambrano_cialtda@hotmail.com	TELÉFONO	062366219
		CELULAR	985392105

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: GUANOTUÑA ALARCON DARIAN LISBETH
Identificación 2100439369

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.