

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

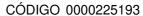
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
SERVILUMIC S.A.			0992745975001			14	4300	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	P	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
KENNEDY NORTE					NAHIM ISAIAS	15	i1	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUSTING	O CORNEJO			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.	CENTRO	DEL NORTE			BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	21				KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGON	AL GOBIERNO ZO	ONAL DE GUAYAQUIL CAI		CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	60	12539	
CORREO ELECTRÓNICO 1	servilumi	c@hotmail.com			TELEFONO 2	60	16240	
CORREO ELECTRÓNICO 2	yadira_b	uen1605@hotmail	.com		CELULAR	09	6848711	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA GUAYAS					CANTON	GI	JAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APOE	ERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES			NDOZA JEAN PA	UL				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TPO DE IDENTIFICACIÓN CED		EDULA No		No. DE IDENTIFICACIÓN		1201193107	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL		PROVINCIA			GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		0/10/10 00 ANA		TON		GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/23/12 12:00 AM		PARROQUIA			GUAYAQUIL	
CIUDADELA		KENNEDY NORTE		BARRIO				
CALLE		NAHIM ISAIAS		NÚM	ERO		151	
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUSTINO CORN	EJO	CON	JUNTO			
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.		CENTRO DEL NORTE	
NÚMERO DE OFICINA		21		KM				
CAMINO				REF	ERENCIA UBICACI	ÓN	DIAGONAL GOBIERNO ZONAL DE GUAYAQUIL	
CORREO ELECTRÓNICO		JPGONZALEZ1959@HOTMAIL.C OM		TELEFONO		6012539		
		Olvi		CELI	II AD		0004060407	

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** 

0994069407







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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							

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.