

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SERVIMPLANTES S.A.	1792357004001	144725	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	PICHINCHA	QUITO	SANTA PRISCA
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	MARISCAL SUCRE	AV. 12 DE OCTUBRE	N24-379
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	AV. COLON	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRE BOREAL	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1208	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DE LA PLAZA ARTIGAS	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	3826842
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	carla.cisneros@expertise.com.ec	<b>TELEFONO 2</b>	3829790
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0992773186
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

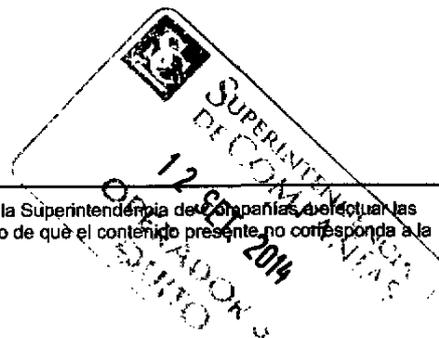
**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	SAAVEDRA MANOSALVAS MARIA ANGELICA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1801799584
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	17/02/12 0:00	<b>CANTON</b>	QUITO
		<b>PARROQUIA</b>	EL BATAN
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	BATAN
<b>CALLE</b>	THOMAS BERMUR	<b>NÚMERO</b>	N39-107
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	GUANGUILTAGUA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	A UNA CUADRA DEL PARQUE REPUBLICA DE CHILE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	angelicasaavedra120@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	3826842
		<b>CELULAR</b>	0992773186

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: SAAVEDRA MANOSALVAS MARIA ANGELICA  
Identificación 1801799984

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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