



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

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

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| PROVINCIA | CANTON | CANTON | QUITO |
|-----------|--------|--------|-------|
| PICHINCHA |        |        |       |

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|  |                                     |                       |  |
|--|-------------------------------------|-----------------------|--|
| TIPO DE PERSONA  | PERSONA NATURAL                     |                       |  |
| APELLIDOS Y NOMBRES  | SAAVEDRA MANOSALVAS MARIA ANGELICA  |                       |  |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN   | CEDULA                              | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1801799584                                 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                          | NACIONALIDAD          | ECUADOR                                    |
| CARGO QUE DESEMPEÑA  | GERENTE                             | PROVINCIA             | PICHINCHA                                  |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 3/9/17 12:00 AM                     | CANTON                | QUITO                                      |
|  |                                     | PARROQUIA             | QUITO                                      |
| CIUDADELA  | PARQUE METROPOLITANO                | BARRIO                | BATAN                                      |
| CALLE  | THOMAS BERMUR                       | NÚMERO                | SN   |
| INTERSECCIÓN/MANZANA   | GUANGUILTAGUA                       | CONJUNTO              |  |
| BLOQUE   |                                     | EDIFICIO/C.C.         |  |
| NÚMERO DE OFICINA  |                                     | KM                    |  |
| CAMINO   |                                     | REFERENCIA UBICACIÓN  | A UNA CUADRA DEL PARQUE REPUBLICA DE CHILE |
| CORREO ELECTRÓNICO   | angelicasaavedra120@hotmail.co<br>m | TELEFONO              | 3826842                                    |
|  |                                     | CELULAR               | 0992773186                                 |

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 | X  | NO |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS            | SI | NO | X  |
| ES EMPRESA FAMILIAR                            | SI | NO | X  |
| ¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?               | SI | NO | X  |

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.