

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERBVICIO EJECUTIVO ELMAINAS S.A.		1091737813001	145011
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		IMBABURA	IBARRA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		A UNA CUADRA DEL	AV. FRAY VACAS GALINDO
NÚMERO DE OFICINA		PARQUE INDUSTRIAL	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		CONJUNTO	10-101
CASILLERO POSTAL		BLOQUE	
CORREO ELECTRÓNICO 1		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CAMINO	VIA A URCUQUI
SITIO WEB		TELEFONO 1	062-950138
		TELEFONO 2	2908600
		CELULAR	0995288250
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUERRA BENAVIDES EUFEMIA BALVINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001664257
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/14/16 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA		PARROQUIA	IBARRA
CALLE	Av. Fray Vacas Galindo	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Rodrigo de Miño	NÚMERO	10-101
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	eugemia_guerra@outlook.es	REFERENCIA UBICACIÓN	Parque Industrial
		TELEFONO	062950138
		CELULAR	0981420620

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: GUERRA BENAVIDES EUFEMIA BALVINA

Identificación 1001664257

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.