

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERDESCARGO S.A.		0992774894001	149452
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
VERNAZA NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		NORTE	AV. JOAQUIN ORRANTIA Y AV. LEOPOLDO SN
MZ. 3 SOLAR 1 - 2		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	TRADEBUILDING	BLOQUE	A
NÚMERO DE OFICINA	424	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL C C DEL MALL DEL SOL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	6046379
CORREO ELECTRÓNICO 1	dario.egas@hotmail.com	TELEFONO 2	6034724
CORREO ELECTRÓNICO 2	ingpramirezo@gmail.com	CELULAR	0997042726
SITIO WEB		FAX	097042726

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	EGAS ALPRECH DARIO ALEJANDRO OMAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904857174
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/30/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URBANOR	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	URBANOR	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	140	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	degas@serdescargo.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DE LA OFICINA DE MARURI Y ASOCIADOS
		TELEFONO	2381164
		CELULAR	0997042726

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
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.