

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
SERVICIOS LA Y DE JIVINO S.A.			2191705095001			151456	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
			SUCUMBIOS		SHUSHUFINDI	SHUSHUFINDI	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO	
			BARRIO NUEVO	JIVINO	VIA LAGO AGRIO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM	32	
REFERENCIA UBICACIÓN A 100 METROS DE LA GA			ASOLINERA		CAMINO		
CASILLERO POSTAL				TI	ELEFONO 1	062346137	
CORREO ELECTRÓNICO 1	luciavas	luciavasquezm@hotmail.com		TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	serviciolaydejivino@hotmai		il.com	CELULAR		0986890062	
SITIO WEB				F	4X		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA SUCUMBIOS		SUCUMBIOS		C	CANTON	SHUSHUFINDI	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O AF	PODE	RADO		
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	SALINAS ALEJAI		NDRO WILSON				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		N	No. DE IDENTIFICACIÓ		1103685762	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		_ INDIVIDUAL	N	NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		PRESIDENTE	Р	PROVINCIA		SUCUMBIOS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		8/20/15 12:00 AM	CANT		N	SHUSHUFINDI	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		6/20/13 12:00 Ai	PAI		QUIA	SHUSHUFINDI	
CIUDADELA			В	ARRIC		EL PROGRESO	
CALLE		VIA PRINCIPAL	N	IÚMEF	RO	SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA		PRINCIPAL	C	ONJU	NTO		
BLOQUE			E	DIFIC	O/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			K	M			
CAMINO			R	EFER	ENCIA UBICACIĆ	N FRENTE AL CENTRO POBLADO	
CORREO ELECTRÓNICO		elsimerino@hotn	mail.com T	ELEFO	ONO	0994147604	

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

0994147604



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MONTOYA PONCE MARIO MENI	ES	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1500422587
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	SUCUMBIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	E/01/16 10:00 AM	CANTON	SHUSHUFINDI
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/31/16 12:00 AM	PARROQUIA	SAN PEDRO DE LOS COFANES
CIUDADELA		BARRIO	manzanares
CALLE	juan pablo	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	las mercedes	CONJUNTO	sm
BLOQUE	sn	EDIFICIO/C.C.	sn
NÚMERO DE OFICINA	sn	KM	k
CAMINO	m	REFERENCIA UBICACIÓN	a 200 m CNEL
CORREO ELECTRÓNICO	mariomenesmontoya@yahoo.es	TELEFONO	0624403242
		CELULAR	0989501098

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ

Nombre: MONTOYA PONCE MARIO MENES

Identificación 1500422587

REPRESENTANTE LEGAL