

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS CORPORATIVOS SGF CIA. LTDA.		1791935446001	151750	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
GONZALEZ SUAREZ		GONZALEZ SUAREZ	AV. CORUÑA	N27-36
INTERSECCIÓN/MANZANA	FCO. DE ORELLANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	LA MORALEJA BUSINESS CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	502	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DEL PIZZA HUT	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022239782	
CORREO ELECTRÓNICO 1	evillacis@samper.com.ec	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	dgaona@samper.com.ec	CELULAR	0994941943	
SITIO WEB	www.seminarium.com.ec	FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAMPER QUEVEDO MARIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704330511
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. CORUÑA	NÚMERO	N27-36
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. FCO. DE ORELLANA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	LA MORALEJA
NÚMERO DE OFICINA	904	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PIZZA HUT
CORREO ELECTRÓNICO	dgaona@samper.com.ec	TELEFONO	022527676
		CELULAR	0994941943

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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