

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
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
GONZALEZ SUAREZ		GONZALEZ SUAREZ	AV. CORUÑA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
FCO. DE ORELLANA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
LA MORALEJA BUSINESS CENTER			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
502			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
AL FRENTE DEL PIZZA HUT			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022239782
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
fosorio@samper.com.ec			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994941943
fosorio1969@gmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.seminarium.com.ec			

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	QUITO
CIUDADELA	GONZALEZ SUARES	BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
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	fabricio.osorio1969@gmail.com	TELEFONO	022527676
		CELULAR	0997108850

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

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.