

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
LIDERSERVICIOS S.A.		1792019559001	154130	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
COOP. 20 DE OCTUBRE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		COOP 20 DE OCTUBRE	CINCO	291
EDIFICIO/C.C.		CALLE SANTA MARÍA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		CASA	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		SN	KM	
CASILLERO POSTAL		DIAGONAL DISTRIBUIDORA LÓPEZ	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		lider_servicios@hotmail.es	TELEFONO 1	023700330
CORREO ELECTRÓNICO 2		balanzasjm1@yahoo.com	TELEFONO 2	023700330
SITIO WEB			CELULAR	0959986161
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BERMEO FAJARDO GUILFRIDO JUFITO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710204346
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/17 12:00 AM	CANTON	SANTO DOMINGO
CIUDADELA	URB.IERAC 69	PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
CALLE	JOSE MARTIN	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE SIMON BOLIVAR	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	guilfrido1968hx@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	AV. PRINCIPAL
		TELEFONO	022748108
		CELULAR	0993946920

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	X	NO

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.