

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AGENCIA DE COBRANZAS, REPRESENTACIONES Y SERVICIOS SERCOVALLE CIA. LTDA.		1792031508001	155534
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SV GESTION		PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		SAN SEBASTIAN	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
ABDON CALDERON			829
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
2			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
ALTOS PAPELERIA RUMIÑAHUI			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3947200
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2081930
poly2781@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0984517807
vayala889@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
------------------	-----------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLUMIQUINGA POLIBIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715270441
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/6/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	HOSPITALARIA	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	JUAN CARLOS LAVALLE	BARRIO	CONOCOTO
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE N10D	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	poly2781@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PUENTE 8
		TELEFONO	2070889
		CELULAR	0984517807

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 SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: LLUMIQUINGA POLIBIO

Identificación 1715270441

REPRESENTANTE LEGAL

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.