

	FORMULARIO	D DE ACTUALIZA	ACIÓN DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVICIOS ADMINISTRATIVOS SEMAAN GAZAL S.A.		1792128595001		159681
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN		EL BATAN	FRANCISCO CASANOVA	N35-69
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. EDIFICIO CASANOVA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA PB			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DEL C	OLEGIO BENALCAZAR	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3731960
CORREO ELECTRÓNICO 1	carlosromero@textimoda.com		TELEFONO 2	3731960
CORREO ELECTRÓNICO 2	yadiraleon@textimoda.c	om	CELULAR	0939691866
SITIO WEB			FAX	3731960
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	D DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL O AF	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES SEMAAN GAZAI			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	o. DE IDENTIFICACIÓN	1707500425
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N.	ACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE		P	ROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	12/20/12 12:0	12/20/12 12:00 AM	ANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 12/20/12 12.0	P.	ARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	GONZALEZ S	SUAREZ BA	ARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	GONZALEZ S	SUAREZ N	ÚMERO	sn
INITEDOCOCIÓNIMANIZANIA	MUDOC		ONLILINITO	

INTERSECCIÓN/MANZANA **MUROS CONJUNTO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C. **COLINAS DE GUAPULO** 

NÚMERO DE OFICINA KM

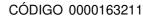
FRENTE COLEGIO LA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN

**INMACULADA** CORREO ELECTRÓNICO **TELEFONO** josephsemaan@textimoda.com 3333423

> **CELULAR** 0999700007

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.