

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS TECNICOS ESPECIALIZADOS CORREA MIÑO CIA. LTDA.		1792173892001	161730
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URBANIZACION PUSUQUI		POMASQUI	S8-115
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIONISIO BRAS	CONJUNTO	URBANIZACION PUSUQUI
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL COM PLEJO GRANILANDIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022355990
CORREO ELECTRÓNICO 1	aminosete@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	acontablesete@gmail.com	CELULAR	0993307961
SITIO WEB	www.setendt.com.ec	FAX	022355934

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MIÑO SALAZAR NILO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711420636
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA	PUSUQUI	BARRIO	
CALLE	JUAN CORDOVA GALARZA	NÚMERO	723
INTERSECCIÓN/MANZANA	UBANIZACION LOTE 723	CONJUNTO	
BLOQUE	PUSUQUI	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL COMPLEJO DE GRANILANDIA
CORREO ELECTRÓNICO	aminosete@gmail.com	TELEFONO	022353509
		CELULAR	0997926234

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

Nombre: MIÑO SALAZAR NILO ANTONIO

Identificación 1711420636

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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