

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SEMEX S.A.		1792174848001	161776
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SANTA LUCIA III	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	MILENIO II	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1-2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LOS BOMBEROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2894065
CORREO ELECTRÓNICO 1	contratos@xfreile-co.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	central@xfreile-co.com	CELULAR	0998036719
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FREILE DARQUEA XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703294916
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/09 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA	SANTA LUCIA	BARRIO	
CALLE	VIA INTEROCEANICA	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MILENIO III
NÚMERO DE OFICINA	2-3	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	REDONDEL CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@xfreile-co.com	TELEFONO	022894065
		CELULAR	0999038374

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

Nombre: FREILE DARQUEA XAVIER

Identificación 1703294916

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.