

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
STAFF RELOCATION SERVICES ECUADOR S.A. SRSE		1792186501001	162123
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JUNTO A LA PLAZA MODERNA		SANTA LUCIA ALTA	VIA INTEROCEANICA
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	PARROQUIA
CENTRO DE NEGOCIOS ESPACIA		BLOQUE	CUMBAYÁ
NÚMERO DE OFICINA		108	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A LA PLAZA MODERNA	KM 10 1/2
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		mareyes@impuestosecuador.com.ec	022040616
CORREO ELECTRÓNICO 2		brizuela.b@srs-ecuador.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.srs-ecuador.com	CELULAR
			0987003741
			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	WRIGHT DUEÑAS BARBARA DIANNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707636419
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/9/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CALLE	DEL ESTABLO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CASA 3	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	brizuela.b@srs-ecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION SANTA LUCIA ALTA
		TELEFONO	2222089
		CELULAR	0987003741

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

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.