

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE
SERBYPCONSULT S.A.		1792198135001		162715
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			MALECON	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIÓN/MANZANA AV. GENERAL PAEZ		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL ORO		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	3		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE LA CAPIT	TANIA DE PUERTO BOLIVA	AR CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022490448
CORREO ELECTRÓNICO 1	bjpb1973@hotmail.es		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR	0987124579
SITIO WEB			FAX	087124579
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	ICILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA		A	CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O APOI	DERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA N	ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LLIDOS Y NOMBRES MACANCHI PO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. I	DE IDENTIFICACIÓN	0704552975
TIPO DE REPRESENTACIÓI	N LEGAL INDIVIDUAL	NAC	IONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA PRESIDENTE		PRC	VINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO 6/3/09 12:00 A		CAN	ITON	MACHALA
		PAR	ROQUIA	MACHALA
MERCANTIL				
CIUDADELA		BAR		
CALLE MALE		NÚM	MERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GENERA	AL PAEZ CON	IJUNTO	
BLOQUE			FICIO/C.C.	EL ORO
NÚMERO DE OFICINA	3	KM		
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓN AL LADO DE LA CAPITANIA PUERTO BOLIVAR	
CORREO ELECTRÓNICO bjpb1973@		otmail.es TELI	EFONO	072929033
		CEL	ULAR	0987124579

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.



FECHA DE EMISIÓN 20/04/2015

CÓDIGO 0000127436

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				

Nombre: MACANCHI POMA DIEGO RENE

Identificación 0704552975

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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