



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

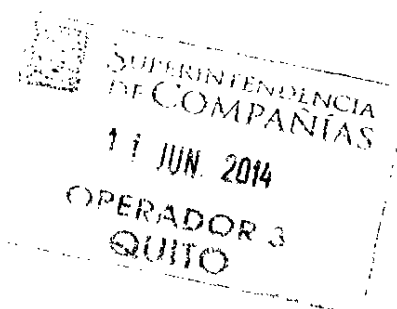
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS MISCELANEOS E. GONZALEZ SEMEG CIA. LTDA.		1792229324001	164082
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	EL BATAN
		BARRIO	NÚMERO
		LA CAROLINA	N34-140
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUIZA		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	DIAMOND BUSINESS CENTER		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	16		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL MRL		CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	3944530
CORREO ELECTRÓNICO 1	nmena@semeg.com.ec	TELEFONO 2	3944530
CORREO ELECTRÓNICO 2	mbaquero@semeg.com.ec	CELULAR	0969187195
SITIO WEB		FAX	3986455

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTÓN	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ OSORIO EDUARDO ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEQULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716166473
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	17/12/13 12:00 AM	CANTÓN	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA		BARRIO	MIRAVALLE
CALLE	VICTOR MIDEROS	NÚMERO	2060054
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CENIT
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CENIT
CORREO ELECTRÓNICO	egonzalez@semeg.com.ec	TELEFONO	2060054
		CELULAR	0994604702



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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GONZALEZ OSORIO EDUARDO ANDRES
Identificación 1716166473

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.

