**PARROQUIA** 

2835094



NOMBRE COMERCIAL

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORM.	$\Lambda \cap I \cap \Lambda I$			N II A
	Δ( .I( )IN	$I \supset I \supset \Delta$	(.())	INII 🕰

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL **RUC EXPEDIENTE** 

SEFORAME SERVICIOS FORESTALES Y AMBIENTALES DEL ECUADOR 1792434033001 168759

CIA. LTDA **PROVINCIA** CANTON

SEFORAME CIA. LTDA. **PICHINCHA** QUITO QUITO **CIUDADELA BARRIO CALLE** NÚMERO

CONJUNTO SAN EMILIO MIRAVALLE DE ΕO **CASA 139** 

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE CTAN GUIDO URBINA CONJUNTO **CONUNTO SAN EMILIO** 

EDIFICIO/C.C. **CASA 139 BLOQUE** 

NÚMERO DE OFICINA 139 KM

POR LA AUTOPISTA RUMIÑAHUI PASANDO EL REFERENCIA UBICACIÓN CAMINO

PUNTE 1 A LA DERECHA JUNTO AL CONJUNTO CASILLERO POSTAL **BELLAVISTA TELEFONO 1** 

**CORREO ELECTRÓNICO 1 TELEFONO 2** seforame@gmail.com

CORREO ELECTRÓNICO 2 pablocha70@hotmail.com **CELULAR** 0987321842

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 CHAMORRO ORTEGA PABLO LEONARDO

**CEDULA** TIPO DE IDENTIFICACIÓN No. DE IDENTIFICACIÓN 1002235925 TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL **NACIONALIDAD ECUADOR** CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL **PROVINCIA PICHINCHA CANTON** QUITO FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 4/5/13 12:00 AM

NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO **PARROQUIA** QUITO

**MERCANTIL** 

**CIUDADELA** MIRAVALLE DE PUENGASÍ **BARRIO** 

**CALLE** CALLE GUIDO URBINA NÚMERO

INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE 0 **CONJUNTO CONJUNTO SAN EMILIO** 

**BLOQUE** EDIFICIO/C.C. **CASA 139** 

NÚMERO DE OFICINA KM

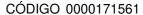
POR LA AUTOPISTA **CAMINO** REFERENCIA UBICACIÓN RUMIÑAHUI PASANDO EL

CORREO ELECTRÓNICO pablocha70@hotmail.com **TELEFONO** 282509€ 1 JUNTO AL

> **CELULAR** 0988958152

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

Nombre: CHAMORRO ORTEGA PABLO LEONARDO

Identificación 1002235925

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.