



**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
AUDITORIA CONSULTORIA CAPACITACION SERVICONTRI CIA. LTDA.		0791764858001	170014	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
SERVICONTRI CIA. LTDA.		EL ORO	MACHALA	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		A UNA CUADRA DE LA INTENDENCIA DE COMPAÑ	BUENAVISTA	S/N
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	25 DE JUNIO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	SEGARRA		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	302		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ESQUINA DE LA SUPER INTENDENCIA DE COMPAÑIAS		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>	072966427
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	gerencia@servicontri.com		<b>TELEFONO 2</b>	072966697
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	servicontri1@hotmail.com		<b>CELULAR</b>	0990461150
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>	072966697

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	EL ORO	<b>CANTON</b>	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

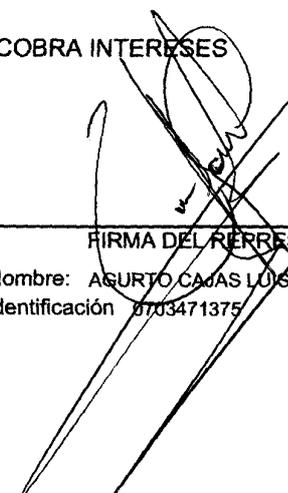
<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	AGURTO CAJAS LUIS EDUARDO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0703471375
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	EL ORO
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	29/05/13 0:00	<b>CANTON</b>	MACHALA
		<b>PARROQUIA</b>	MACHALA
<b>CIUDADELA</b>	LA AURORA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. FERROVIARIA	<b>NÚMERO</b>	630
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	LAURELES	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	DIAGONAL A PANADERIA COLOMBIANA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gerencia@servicontri.com	<b>TELEFONO</b>	072966697
		<b>CELULAR</b>	0990461150

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUSTÍN CASAS LUJÁN  
Identificación: 0703471375

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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