

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AUDITORIA CONSULTORIA CAPACITACION SERVICONTRI CIA. LTDA.		0791764858001	170014	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
25 DE JUNIO		A UNA CUADRA DE LA INTENDENCIA DE COMPAÑ	BUENAVISTA	S/N
EDIFICIO/C.C.	SEGARRA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	302		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	ESQUINA DE LA SUPER INTENDENCIA DE COMPA		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	servicontri1@gmail.com		TELEFONO 1	07600207
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@servicontri.com		TELEFONO 2	072966697
SITIO WEB			CELULAR	0990461150
			FAX	072966697

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGURTO CAJAS LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703471375
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/29/13 12:00 AM	CANTON	MACHALA
CIUDADELA	CIUDAD VERDE	PARROQUIA	MACHALA
CALLE	sn	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	6	NÚMERO	6
BLOQUE	6	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@servicontri.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VILLA 6
		TELEFONO	072966697
		CELULAR	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
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

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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