

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

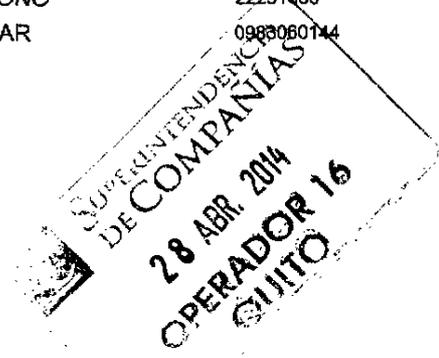
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVCAFULI S.A.		1792446074001	170646
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
SERVCAFULI		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDADELA		COTOCOLLAO	JUAN DE AMPUDIA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
SABANILLA			COTOCOLLAO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
pb			N63-36
NÚMERO DE OFICINA		KM	
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
cotocollao			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022291689
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
laisava@yahoo.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0983060144
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	CAMPOVERDE CAMPOVERDE EDGAR ORLANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	GEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714444187
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/06/13 0:00	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	COTOCOLLAO
CALLE	juan de ampuda	BARRIO	cotocollao
INTERSECCIÓN/MANZANA	sabanilla	NÚMERO	n6322
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	pb	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	edgar.campoverde@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	cotocollao
		TELEFONO	22291689
		CELULAR	0983060144



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPOVERDE CAMPOVERDE EDGAR ORLANDO  
Identificación 1714444187

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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

