

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | |
|---|-----------------------------|---------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE |
| SERVICIOS INTEGRALES DE DISTRIBUCION SERVIDISTRISA S.A. | 1792453445001 | 170974 |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | PARROQUIA |
| SERVIDISTRISA S.A. | PICHINCHA | COTOCOLLAO |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE |
| | | AV. DE LOS HELECHOS |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. ELOY ALFARO | CONJUNTO |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM |
| REFERENCIA UBICACIÓN | JUNTO A SWISSCORNER | CAMINO |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | amosquera@servidistrisa.com | TELEFONO 2 |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | dannynayarith@hotmail.com | CELULAR |
| 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 | MOSQUERA CHAVEZ JAIME ERNESTO | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1703132736 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/7/15 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| | | PARROQUIA | COTOCOLLAO |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | DE LOS CIPRESES | NÚMERO | S/N |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | DE LOS HELECHOS | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | A DOS CUADRAS DEL LICEO ORTEGA Y GASSET |
| CORREO ELECTRÓNICO | amosquera@servidistrisa.com | TELEFONO | 026031038 |
| | | CELULAR | 0992007758 |

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 |

Nombre: MOSQUERA CHAVEZ JAIME ERNESTO

Identificación 1703132736

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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