



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERCREIN SERVICIOS CREATIVOS INTEGRALES CIA. LTDA.	1792454832001	172064	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
VALLE DE LOS CHILLOS	SNA GABRIEL	RIO AMAZONAS	2
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO COCA	CONJUNTO	EL PORTON 1
EDIFICIO/C.C.	2	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA IGLESIA SAN GABRIEL	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022866001
CORREO ELECTRÓNICO 1	animerme@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	grupomerme@hotmail.com	CELULAR	0982103747
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRUJILLO OJEDA WALTER VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707318349
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/13/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	ALANGASI
CIUDADELA	LOS PINOS	BARRIO	SAN GABRIEL
CALLE	RIO COCA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CURARAY	CONJUNTO	LOS PINOS
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	1
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CONJUNTO PLAZA VERONA
CORREO ELECTRÓNICO	gruposercrin@gmail.com	TELEFONO	022866001
		CELULAR	0986672574

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

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.