

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
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
VALLE DE LOS CHILLOS		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		SNA GABRIEL	RIO AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA			2
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA IGLESIA SAN GABRIEL	EL PORTON 1
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1		animerme@hotmail.com	BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2		gruposercrein@gmail.com	KM
SITIO WEB			CAMINO
			TELEFONO 1
			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			022866001
			0982103747

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

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	10/22/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LOS PINOS	PARROQUIA	ALANGASI
CALLE	RIO COCA	BARRIO	SAN GABRIEL
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO CURARAY	NÚMERO	S4-155
BLOQUE		CONJUNTO	LOS PINOS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gruposercrein@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CONJUNTO PLAZA VERONA
		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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.