

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

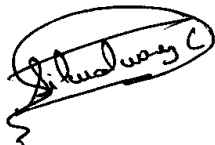
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ALVAREZ CATERING SERVICE S.A. SERCATERING	0992834099001	173454
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SERCATERING	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
VALLE ALTO	ETAPA NEW YORK	KM 21.5 VIA A LA COSTA 3
INTERSECCIÓN/MANZANA 1138	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	TARQUI
NÚMERO DE OFICINA	KM	NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN KM 21.5 VIA A LA COSTA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	TELEFONO 1	043920202
CORREO ELECTRÓNICO 1 silvy_alvarez_4@hotmail.com	TELEFONO 2	0985404430
CORREO ELECTRÓNICO 2 eguilca@hotmail.com	CELULAR	0991488929
SITIO WEB	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	---------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

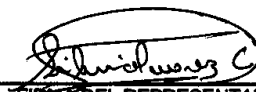
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	ALVAREZ CARRION SILVIA PATRICIA
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL	No. DE IDENTIFICACIÓN 0916692825
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENERAL	NACIONALIDAD ECUADOR
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 15/10/13 0:00	PROVINCIA GUAYAS
CIUDADELA VALLE ALTO	CANTON GUAYAQUIL
CALLE MZ. 1138 V. 3	PARROQUIA TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA 1138	BARRIO ETAPA NEW YORK
BLOQUE	NÚMERO 3
NÚMERO DE OFICINA	CONJUNTO
CAMINO	EDIFICIO/C.C.
CORREO ELECTRÓNICO silvy_alvarez_4@hotmail.com	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN KM 21.5 VIA A LA COSTA
	TELEFONO 043920202
	CELULAR 0991488929




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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ALVAREZ CARRION SILVIA PATRICIA
Identificación 0916892825

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

