

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS & EMERGENCIAS GALAXI S.A. SEMEGALAXISA		1291751241001	177391
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
HOSPITAL DEL DIA GALAXIE		LOS RIOS	SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		PRINCIPAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 1 CL-36	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE LA ENTRADA A LA RUTA DEL RIO	CAMINO	VIA VALENCIA
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052798864
CORREO ELECTRÓNICO 1	javier.varela_23@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	jfajardom@live.com	CELULAR	0993156323
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	QUEVEDO
-----------	----------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FAJARDO MORAN JORGE JUSTINO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201060058
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/14 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
		PARROQUIA	SAN CRISTÓBAL
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	322
INTERSECCIÓN/MANZANA	DECIMA PRIMERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RUTA DEL RIO
CORREO ELECTRÓNICO	jfajardom@live.com	TELEFONO	052798864
		CELULAR	0993146323

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHALEN CHAVEZ MANUEL EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906021894
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/25/14 12:00 AM	CANTON	QUEVEDO
		PARROQUIA	QUEVEDO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	MALECON	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	7MA.P	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CLINICA CHALEN
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL MERCADO
CORREO ELECTRÓNICO	robertoa2775@hotmail.com	TELEFONO	052753885
		CELULAR	0986748750

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: FAJARDO MORAN JORGE JUSTINO

Identificación 1201060058

REPRESENTANTE LEGAL

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.