

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EX	PEDIENTE	
SEMERIACOURIER S.A.			019040357200	1		179	804
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PA	RROQUIA
SEMERIACOURIER			AZUAY		CUENCA	CUE	ENCA
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚ	MERO
			EL VECINO		AV GIL RAMIREZ	S/N	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CHAPE	TONES			CONJUNTO	TEF	RMIAL TERRESTRE
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UBICACIÓN INTERIOR TERMINAL TE			RRESTRE CAMINO			
CASILLERO POSTAL	SILLERO POSTAL			-	TELEFONO 1	072	842044
CORREO ELECTRÓNICO 1	semerias	sa@yahoo.es		-	TELEFONO 2	072	842054
CORREO ELECTRÓNICO 2	goyesas	ociadas@yahoo.e	es	CELULAR		098	3138103
SITIO WEB				FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL					
PROVINCIA AZUAY					CANTON	CUI	ENCA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODE	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NA		PERSONA NAT	URAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTRO CAST		RO FAUSTO MAURICIO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICAC		E IDENTIFICACIÓ	N	1400592125
TIPO DE REPRESENTACIÓN	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PF		PROVINCIA		AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		N.A.	CANT	ON		CUENCA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/23/19 12:00 AM		PARROQUIA			CUENCA
CIUDADELA				BARR	IO		
CALLE VIA A RICAURT		E	NÚMERO			sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA s-		S-	CONJUNTO		UNTO		
BLOQUE				EDIFI	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	via a ricaurte
CORREO ELECTRÓNICO		mauriciocastro1	881@gmail.com	TELER	ONO		072842054

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.

CELULAR

0983130613



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ							
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ							
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ							

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.