

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS INTEGRALES PUBLICSERVI S.A.		1291752272001	180465	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		LOS RIOS	VENTANAS	VENTANAS
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
VELASCO IBARRA			10 DE NOVIEMBRE	20
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		A la vuelta de Radio Sibimbe	KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		publicserviventanas@gmail.com	TELEFONO 1	052971276
CORREO ELECTRÓNICO 2		diana.ayalafierro@gmail.com	TELEFONO 2	052971276
SITIO WEB			CELULAR	0994498704
			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	VENTANAS
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	QUINTO BRICIO WASHINGTON MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1203328701
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/14 12:00 AM	CANTON	VENTANAS
CIUDADELA		PARROQUIA	VENTANAS
CALLE	JOSE ENRIQUE ZUÑIGA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MIGUEL SUÁREZ SEMINARIO	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	publicserviventanas@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNA CUADRA ESCUELA
		TELEFONO	0994249460
		CELULAR	0994249460

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	X	NO	
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.