

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
MULTISERVICIOS ALEN CIA. LTDA.	1191719820001	201240	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
MULTISERVICIOS ALEN CIA. LTDA.	LOJA	LOJA	LOJA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	SAN SEBASTIAN	18 DE NOVIEMBRE	11-78
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCADILLO Y AZUAY	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA CLÍNICA SAN AGUSTÍN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072588988
CORREO ELECTRÓNICO 1	multiserviciosalencialtda@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lorecej@hotmail.es	CELULAR	0986780599
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOJA	CANTON	LOJA
-----------	------	--------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ELIZALDE ASTUDILLO VICTORIA ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1104572738
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOJA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/7/15 12:00 AM	CANTON	LOJA
		PARROQUIA	LOJA
CIUDADELA		BARRIO	SAN SEBASTIAN
CALLE	18 DE NOVIEMBRE	NÚMERO	11-78
INTERSECCIÓN/MANZANA	MERCADILLO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE LA CLINICA SAN AGUSTIN
CORREO ELECTRÓNICO	alen1971@outlook.com	TELEFONO	2588988
		CELULAR	0959607324

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

Nombre: ELIZALDE ASTUDILLO VICTORIA ELIZABETH

Identificación 1104572738

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.