

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b> SERSUR SERVICIOS REGIONALES DEL SUR S. A.	<b>RUC</b> 1191728242001	<b>EXPE DIENTE</b> 201550	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b> SERSUR SERVICIOS REGIONALES DEL SUR S. A.	<b>PROVINCIA</b> LOJA	<b>CANTON</b> LOJA	<b>PARROQUIA</b>
<b>CIUDAD/FLA</b> ZAMORA	<b>BARRIO</b> CIUDADELA ZAMORA	<b>CALLE</b> SEGUNDO CUEVA CELI	<b>NÚMERO</b> 10-14
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> 24 DE MAYO		<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>		<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> FRENTE A LA PILETA		<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	072584153
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> jignacio_ec@hotmail.com		<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b> alexandra.brico@gmail.com		<b>CELULAR</b>	0997543245
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	072584153

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	LOJA	<b>CANTON</b>	LOJA
------------------	------	---------------	------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPORTADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	EGUIGUREN BURNFO JOSE IGNACIO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1103318489
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	LOJA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DE NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/12/08 0:00	<b>CANTON</b>	LOJA
		<b>PARROQUIA</b>	EL SAGRARIO
<b>CIUDADELA</b>	ZAMORA	<b>BARRIO</b>	ZAMORA
<b>CALLE</b>	SEGUNDO CUEVA CELI	<b>NÚMERO</b>	1014
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	24 DE MAYO	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	FRENTE A LA PILETA
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b> jignacio_ec@hotmail.com		<b>TELÉFONO</b>	072584153
		<b>CELULAR</b>	0997543245

*Jose J. Eguiguren*

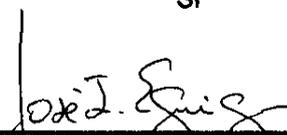
08 FEB 2013  
*mp*

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 presentado no concuerde con 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 LEGALNombre: EGIGUREN BURNEO JOSE IGNACIO  
Identificación 1103318489

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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