

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | |
|-----------------------------|----------------------------|------------|------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | RUC | EXPEDIENTE | |
| SERILAZ CIA. LTDA. | 0391008825001 | 202050 | |
| NOMBRE COMERCIAL | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | CAÑAR | AZOGUES | AZOGUES |
| CIUDADELA | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | LA SALLE | SUCRE | 7-21 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | AV. 24 DE MAYO | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | FRENTE AL COLEGIO LA SALLE | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | TELEFONO 1 | 2249205 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | serilaz96@hotmail.com | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | jjargudov@hotmail.com | CELULAR | 0984813799 |
| SITIO WEB | | FAX | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

| | | | |
|-----------|-------|--------|---------|
| PROVINCIA | CAÑAR | CANTON | AZOGUES |
|-----------|-------|--------|---------|

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|--------------------------------|-----------------------|-------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | ALVAREZ ZAMBRANO SONIA DOLORES | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1716298342 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE | PROVINCIA | CAÑAR |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 11/6/17 12:00 AM | CANTON | AZOGUES |
| | | PARROQUIA | AZOGUES |
| CIUDADELA | | BARRIO | |
| CALLE | AV 16 DE ABRIL | NÚMERO | SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | Sn | CONJUNTO | |
| BLOQUE | | EDIFICIO/C.C. | |
| NÚMERO DE OFICINA | | KM | |
| CAMINO | | REFERENCIA UBICACIÓN | AUTOPISTA AZOGUES |
| CORREO ELECTRÓNICO | serilaz96@hotmail.com | TELEFONO | 072249205 |
| | | CELULAR | 0999960831 |

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: ALVAREZ ZAMBRANO SONIA DOLORES

Identificación 1716298342

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.