

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERCO SERVICIOS CONTABLES SOCIEDAD ANONIMA		0990299935001	23009
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
LUQUE		CHILE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	TORRE AZUL	CONJUNTO	303
NÚMERO DE OFICINA	901	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DE PRATI	KM	
CASILLERO POSTAL	5045	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	teresarodriguez54@hotmail.com	TELEFONO 1	042328066
CORREO ELECTRÓNICO 2	lidosca84@hotmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994136958
		FAX	042328066

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PONCE HENRIQUEZ ALEJANDRO ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1200039053
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/23/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB TENIS CLUB	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	VIA SAMBORONDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	4to piso
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	RIVER CLUB
CAMINO		KM	4.5
CORREO ELECTRÓNICO	aaponce18@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	URB.GQUIL.TENNIS CLUB - EDIFICIO RIVER
		TELEFONO	042554191
		CELULAR	0997001615

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

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.