

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS CONTABLES NUBIA LISSETTE MATAMOROS CELI SERVICONMACE S.A.	RUC 0992887001001	EXPEDIENTE 300244	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL	PARROQUIA PASCUALES
CIUDADELA CDLA. LAS ORQUIDEAS	BARRIO	CALLE AV. FRANCISCO DE ORELLANA	NÚMERO SOLAR 18
INTERSECCIÓN/MANZANA MZ 1043		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL A LA CLINICA FRESH DENTAL		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042898683
CORREO ELECTRÓNICO 1 lizmace@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 serviconmace@hotmail.com		CELULAR	0994253017
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MATAMOROS GONZALEZ NOLBERTO OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701429003
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	PASCUALES
CIUDADELA	LAS ORQUIDEAS	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	SOLAR 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1043	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/S
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CLINICA FRESH DENTAL
CORREO ELECTRÓNICO	oswaldomatamoros@hotmail.com	TELEFONO	042895459
		CELULAR	0996465404

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 presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MATAMOROS CELI NUBIA LISSETTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0920662871
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	PASCUALES
CIUDADELA	CDLA. LAS ORQUIDEAS	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	SOLAR 18
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 1043	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	s/n
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINICA FRESH DENTAL
CORREO ELECTRÓNICO	lizmace@hotmail.com	TELEFONO	042895459
		CELULAR	0994253017

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: MATAMOROS CELI NUBIA LISSETTE

Identificación 0920662871

REPRESENTANTE LEGAL

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 presente no corresponda a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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