

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

			.=; .0.0:: 2 = 2, 00		
INFORMACIÓN DE LA COMPA	AÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	[EXPEDIENTE	
SERVIMODUL CIA.LTDA.		1792562473001		300745	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO	CALLE 1	NÚMERO	
			TELEGRAFO	E10-34	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE ALCANTARA		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL Q	UICENTRO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2241443	
CORREO ELECTRÓNICO 1	JCOBOSUPPLIES@GMA	IL.COM	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	JOSECOBO@ANDEANE.	.COM	CELULAR	0986502437	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTAI	NTE LEGAL O	APODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ EGU	IGUREN GLADYS	LUCIA DEL CISNE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1705379087	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/19/15 12:00 A	M	CANTON	QUITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	TRO 2/13/13 12.00 A	IIVI	PARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		
CALLE	TELEGRAFO		NÚMERO	E10-34	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE ALCA	NTARA	CONJUNTO		
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA			KM	N/A	
CAMINO	N/A		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL QUICENTRO SHOPING	
CORREO ELECTRÓNICO	JCOBOSUPPLI	ES@GMAIL.COM	TELEFONO	022241443	

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.

CELULAR

0986502437



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	COBO RAMIREZ JOSE FRANCISCO				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712208931		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR		
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	0/10/15 10:00 AM	CANTON	QUITO		
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/12/15 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO		
CIUDADELA		BARRIO			
CALLE	TELEGRAFO	NÚMERO	E10-34		
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DE ALCANTARA	CONJUNTO			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA		KM	N/A		
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL QUICENTRO SHOPING		
CORREO ELECTRÓNICO	JCOBOSUPPLIES@GMAIL.COM	TELEFONO	022241443		
		CELULAR	0986502437		

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

Nombre: COBO RAMIREZ JOSE FRANCISCO

Identificación 1712208931

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.