

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	. •		<i>D = 7</i> (0 : 0 <i>7</i> (2)	2,10,0,1,22	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
SERVIMODUL CIA.LTDA.			1792562473001		300745
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL BATAN			EL BATAN	TELEGRAFO	E10-34
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN DI	E ALCANTARA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	7
NÚMERO DE OFICINA	7			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS C	CUADRAS DEL QU	JICENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	2241443
CORREO ELECTRÓNICO 1	jcobosup	plies@gmail.com		TELEFONO 2	094943193
CORREO ELECTRÓNICO 2	mire.que	ro@yahoo.com		CELULAR	0986502437
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL			
PROVINCIA		PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES COBO RAMIREZ		Z JOSE FRANCIS	CO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1712208931
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	CONJUNTA		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		2/12/15 12:00 AM		CANTON	QUITO
				PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA				BARRIO	
CALLE		TELEGRAFO		NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA		JUAN DE ALCAN	NTARA	CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	N/A
CAMINO		N/A		REFERENCIA UBICACIÓ	N A DOS CUADRAS DEL QUICENTRO SHOPING
CORREO ELECTRÓNICO		JCOBOSUPPLIE	S@GMAIL.COM	TELEFONO	022241443
				051111.45	

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		RAMIREZ EGUIGUREN GLADYS LUCIA DEL CISNE					
	TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1705379087			
	TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR			
	CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA			
	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	2/19/15 12:00 AM	CANTON	QUITO			
	NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/19/13 12.00 AWI	PARROQUIA	QUITO			
	CIUDADELA		BARRIO				
	CALLE	TELEGRAFO	NÚMERO	0			
	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

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.