

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SEGURYSTAR CIA. LTDA.	1391701640001	35442	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SEGURYSTAR CIA. LTDA	MANABI	MANTA	LOS ESTEROS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS CAPTUS		KM 1 1/2 VIA ROCAFUERTE	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRENTE AL REDONDEL AL AEROPUERTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A CLA. LOS ALENDROS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052380870
CORREO ELECTRÓNICO 1	segurystar@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994477803
SITIO WEB		FAX	052380870

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MANTA
------------------	--------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	TEJENA BRIONES GLORIA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1304521113
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/08/12 0:00	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	LOS ESTEROS
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA MANTA JARAMIJO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CASA ESQUINERA TECHO
CORREO ELECTRÓNICO	segurystar@hotmail.es	TELEFONO	052380870
		CELULAR	0994477803



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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: TEJENA BRIONES GLORIA ISABEL
Identificación 1304521113



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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