

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS INMOBILIARIOS INTEGRALES SOCIEDAD ANONIMA SERINSA S.A.	RUC 1391727011001	EXPEDIENTE 35609	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA MANABI	CANTON PORTOVIEJO	PARROQUIA 12 DE MARZO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE ALAJUELA	NÚMERO SN
INTERSECCIÓN/MANZANA CHILE Y MANABI		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. ALMACEN ZURITA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 4		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN S/N		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052652799
CORREO ELECTRÓNICO 1 admin@zuryan.com.ec		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 admin@zuryan.com.ec		CELULAR	0993837023
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
------------------	--------	---------------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZURITA YANEZ SANTIAGO ANDREI		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1308868544
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	05/05/10 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	12 DE MARZO
CIUDADELA	URB. JARDINES DEL NORTE	BARRIO	
CALLE	CIUDADELA DE LAS AMERICAS	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO admin@zuryan.com.ec		TELEFONO	052652799
		CELULAR	0993837023



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	NO	X
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: ZURITA YANEZ SANTIAGO ANDREI
Identificación 1308868544



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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