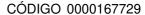


FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
SERVICIOS LABORALES COMPLEMENT	ILAB 139173456	5001	35906	
NOMBRE COMERCIAL	PROVIN	CIA CANTON	PARROQUIA	
		MANABI	MANTA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA PRADERA 2		mz. U	LA PRADERA	villa 15
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON P	EATONAL	CONJUN	TO SN
EDIFICIO/C.C.	SN		BLOQUE	SN
NÚMERO DE OFICINA	SN		KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL PI	SCINA NARCISA DE JES	us CAMINO	SN
CASILLERO POSTAL	SN		TELEFONO	1 052582451
CORREO ELECTRÓNICO 1	cruzelenamero	@hotmail.com	TELEFONO	2 052582451
CORREO ELECTRÓNICO 2	servilabsa@ho	tmail.com	CELULAR	0959084088
SITIO WEB	sn		FAX	095908488
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL	-		
PROVINCIA MANABI		NABI	CANTON	MANTA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPR	ESENTANTE LEGAI	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		SONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES F		CAY MERO ERNESTO LI	JIS	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		ULA	No. DE IDENTIFIC	CACIÓN 1305658617
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		VIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENT		ENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 4/1/14 12:00 AN		14 10.00 AM	CANTON	MANTA
		14 12:00 AM	PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA		'AL	BARRIO	SANTA MARTHA
CALLE		VENIDA 30	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA		GONAL SEMAFORO	CONJUNTO	SN
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	SN
NÚMERO DE OFICINA			KM	SN
CAMINO SN			REFERENCIA UB	ICACIÓN SN
,		nero@hotmail.com	TELEFONO	052582451
			CELULAR	0989515040

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.







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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				

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.