

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIOS GENERALES S.A. CONSERGEN		1391735936001	35943
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
.....			QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	S/N
OLIVA MIRANDA			
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
CASA			
NÚMERO DE OFICINA		KM	
....			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
A 200 MTS TIENDA BODEGA LA TENTACION			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052653630
.....			
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	052653630
beatrmera@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0992282272
jorgeortizd@hotmail.com			
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		CEDEÑO GUADAMUD PIEDAD ELIZABETH	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			1306178094
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERAL	PROVINCIA
			MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			CANTON
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO		7/21/15 12:00 AM	PORTOVIEJO
MERCANTIL			PARROQUIA
			PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE		NÚMERO	sn
18 DE OCTUBRE			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
CHILE			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA CLINICA SANTA
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	MARGARITA
jessica_meraloor@hotmail.com			052637319
		CELULAR	0992373408

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	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: CEDEÑO GUADAMUD PIEDAD ELIZABETH

Identificación 1306178094

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.