

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		- AO I OALIZ	LACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PERSONALSERVICE S.A.	0.	791715091001		38693
NOMBRE COMERCIAL	F	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	E	L ORO	MACHALA	
CIUDADELA	В	BARRIO	CALLE	NÚMERO
			SANTA ROSA	2219
INTERSECCIÓN/MANZANA ARIZA	GA Y GENERAL MANU	JEL SERRANO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO	A LA IMPRENTA OCH	HOA LEON	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072931135
CORREO ELECTRÓNICO 1 cpersor	alservicesa@gmail.co	m	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 ricasan	30@gmail.com		CELULAR	0939452680
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL			
PROVINCIA	EL ORO		CANTON	MACHALA
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTANTE	E LEGAL O A	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURA	AL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ZAMBRANO MONT	ALVAN JUNIOF	R EDUARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1312584699
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGA	L INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE		PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/16/18 12:00 AM		CANTON	MACHALA
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/16/16 12:00 AW		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	Machala		BARRIO	
CALLE	14 AVA NORTE		NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Paez		CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N A LADO DE TIENDA
CORREO ELECTRÓNICO	ricasam30@hotmail	l.com	TELEFONO	076000245

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** 

0969155656



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Х	NO	
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.