

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIO DE VIGILANTES PRIVADOS DE EL ORO SERVIPRIORO CIA. LTDA.	0790078950001	39002	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVIPRIORO CIA. LTDA.	EL ORO	MACHALA	MACHALA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		VELA	1509
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE ROCAFUERTE Y BOLIVAR	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL BANCO DE MACHALA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072923775
CORREO ELECTRÓNICO 1	serviprioro2@hotmail.com	TELEFONO 2	072060008
CORREO ELECTRÓNICO 2	ladymaribel2610@hotmail.com	CELULAR	0991415225
SITIO WEB		FAX	2935051

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
------------------	--------	---------------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASSOLA AÑAZCO KAREN CUMANDA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0702552852
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/09/14 12:00 AM	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	LOS GIRASOLES	BARRIO	LOS GIRASOLES
CALLE	CIRCUNVALACION SUR	NÚMERO	VILLA 4
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 4	CONJUNTO	
BLOQUE	BLOQUE 1	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	CIRCUNVALACION SUR	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A DISTRIBUDDORA M6R
CORREO ELECTRÓNICO	nayeli_2813@hotmail.com	TELEFONO	072960008
		CELULAR	0969163615

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CASSOLA ANAZCO KAREN CUMANDA
Identificación 0702552852

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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