

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

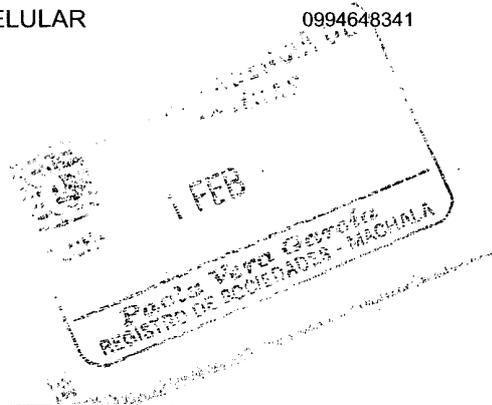
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS DE ALMACENAJE Y TARJAS DEL PACIFICO SERVIALTAR CIA. LTDA.	RUC 0790095294001	EXPEDIENTE 39315	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA EL ORO	CANTON MACHALA	PARROQUIA PUERTO BOLÍVAR
CIUDADELA	BARRIO AMAZONAS 1	CALLE 9NA NORTE	NÚMERO 607
INTERSECCIÓN/MANZANA PRIMERA ESTE		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL POLIDEPORTIVO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	2929026
CORREO ELECTRÓNICO 1 servialtarcltda@yahoo.com		TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0994648341
SITIO WEB		FAX	098983835

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AMAYA AGUIRRE GOOVER STALIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701795130
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	13/03/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	PUERTO BOLÍVAR
CIUDADELA		BARRIO	AMAZONAS 1
CALLE	NOVENA NORTE	NÚMERO	607
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA ESTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL POLIDEPORTIVO
CORREO ELECTRÓNICO servialtarcltda@yahoo.com		TELÉFONO	072929026
		CELULAR	0994648341



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 RÉPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AMAYA AGUIRRE GOOVER STALIN

Identificación 0701795130

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

