

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
SERATEL CIA. LTDA.	0791708060001	39637
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
SERATEL CIA. LTDA.	EL ORO	ARENILLAS
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	FRENTE AL PARQUE CENTRAL	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO
ALAJUELA		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE CENTRAL	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
		2909042
CORREO ELECTRÓNICO 1	guabovision@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffreapl@hotmail.com	CELULAR
		0986422578
SITIO WEB		FAX
		2909042

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	ARENILLAS
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

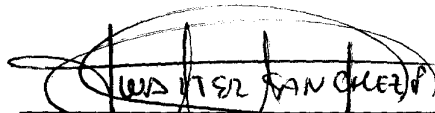
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANCHEZ PAREDES WALTER HORACIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0701951303
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	25/01/12 0:00	CANTON	MACHALA
		PARROQUIA	MACHALA
CIUDADELA	VILLA FLORA	BARRIO	
CALLE	ENTRADA PRINCIPAL	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE CUBA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TALLER MECANICO
CORREO ELECTRÓNICO	guabovision@hotmail.com	TELEFONO	2150880
		CELULAR	0986422578

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 REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SANCHEZ PAREDES WALTER HORACIO
Identificación 0701951303

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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