

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICIO INTEGRADO DE RADIOLOGIA DIAGNOSTICA SOCIEDAD ANONIMA SIRDSA		1791167228001	49231
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS	SANTO DOMINGO
2 PINOS		BARRIO	CALLE
		LA VIRGEN	AV. QUEVEDO A UNA CUADRA CLINICA
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
ANTONIO ANTE			309
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
ED. ANDRADE			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1			1
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
A UNA CUADRA DE LA CLINICA DE ESPECIALID			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			23703202
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
sirdsa@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
asecontable54@gmail.com			0999905934
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS	CANTON	SANTO DOMINGO
------------------	----------------------	---------------	---------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		MARIN MESA YOLANDA GRACIELA	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	1705432803
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	SANTO DOMINGO DE LOS TSACHILAS
INDIVIDUAL		CANTON	SANTO DOMINGO
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	SANTO DOMINGO DE LOS COLORADOS
GERENTE GENERAL		BARRIO	LOS ROSALES
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		NÚMERO	S N
3/9/12 12:00 AM		CONJUNTO	2 ETAPA
CIUDADELA		EDIFICIO/C.C.	
CALLE		KM	
INTERSECCIÓN/MANZANA		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL PARQUE
MANUEL RENDOR		TELEFONO	023703202
BLOQUE		CELULAR	0993094664
NÚMERO DE OFICINA			
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
yolandagmm@hotmail.com			

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.