

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
SERVICIOS Y REPRESENTACIONES GLOBALES SERGLOBAL S.A.	1791326733001	49864	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
VIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	MARISCAL SUCRE
	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
	GONZALEZ SUAREZ	RAFAÉL LEÓN LARREA	N27-304
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	<b>CAMINO DE ORELLANA</b>	<b>CONJUNTO</b>	
EDIFICIO/C.C.	LOCARNO	BLOQUE	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	5N	KM	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TRAS HOTEL QUITO	CAMINO	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	17-21-154	<b>TELEFONO 1</b>	023237804
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	a.villamar@serglobal.ec	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	aseconta.ec@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0999488736
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>PELLIDOS Y NOMBRES</b>	SARABIA MALDONADO NILA PAMELA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1716182066
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL DOMICILIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	1/21/11 12:00 AM	<b>CANTON</b>	QUITO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	MARISCAL SUCRE
<b>CALLE</b>	RAFAÉL LEÓN LARREA	<b>BARRIO</b>	GONZÁLEZ SUAREZ
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	CAMINO DE ORELLANA	<b>NÚMERO</b>	N27-304
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	5N	<b>EDIFICIO/C.C.</b>	LOCARNO
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	npsm_1@yahoo.es	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	TRAS HOTEL QUITO
		<b>TELEFONO</b>	3237804
		<b>CELULAR</b>	0986260183

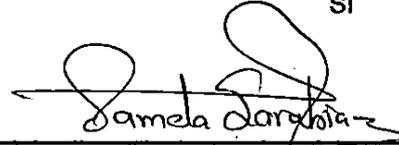


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las verificaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la realidad, 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: SARABIA MALDONADO NILA PAMELA  
Identificación 1716182066

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.

