

FECHA DE EMISIÓN 11/04/2014

CÓDIGO 0000103406

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPA	λÑÍΑ						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE	
SERVICIOS Y OPERACIONES AMAZONICOS SEOSELVA CIA. LTDA.			1791325478001			54065	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PARROQUIA	
SEOSELVA CIALITDA.			PICHINCHA		QUIŢO	CALDERÓN	
CIUDADELA			BARRIO			NÚMERO	
			SAN RAFAEL		PANAMERICANA NORTE KM 15	OE7-456	
	LOS PIN	OS SAN RAFAEL	=		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM	15.5			
	RTE EPMMOP QUITOP CA		CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1		relefono 1	022820198	
	jguaya@	hotmail.com	TE			022822611	
	clsandres	@hotmail.com				0987313995	
SITIO WEB			FAX	022820198			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	ILIO LE	GAL					
PROVINCIA		PICHINCHA			CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APODE	RADO		
TIPO DE PERSONA	···	PERSONA NATU	JRAL	······································	<u></u>		
APELLIDOS Y NOMBRES		COLLAGUAZO S	ANGUÑA ANDR	ES			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		· -		No. DE IDENTIFICACIÓN		1702426592	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROV	INCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/06/12 0:00		CANTON		QUITO	
				PARROQUIA		CALDERÓN	
CIUDADELA			BARRIO		SAN RAFAEL		
CALLE pana norte km 15		.5 via a calderon	^{on} NÚMERO		OE7-456		
INTERSECCIÓN/MANZANA calle los pinos			CONJUNTO				
BLOQUE				EDIFIC	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM		15.5	
		via a calderon	a a calderon		RENCIA UBICACIÓ	FRENTE A LA OBRA CIVIL NORTE EPMMOP QUITO	
]guaya@hotmail.com		TELEFONO		022820198	



0987313995

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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 11/04/2014

CÓDIGO 0000103406

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	Х						

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: COLLAGUAZO SANGUÑA ANDRES Identificación 1702426592

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación:

13/12/2012

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

OPERADITO OPERADITO