

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVIGRUP S.A.	0990974101001	56444	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SERVIGRUP S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY VIEJA		7MA OESTE	126
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE G	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GEMINIS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA FEDERACION ECUATORIANA DE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	BEISBOL FECUABEIS	TELEFONO 1	042284903
CORREO ELECTRÓNICO 1	avillafuerte@servigrup.com.ec	TELEFONO 2	042292648
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0980072890
SITIO WEB		FAX	042280034

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	LEONE PIGNATARO DE MUÑOZ ROSSANA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906531645
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	28/07/10 0:00	PARROQUIA	TARIFA
MERCANTIL			
CIUDADELA	URB. PALMAR DEL RIO	BARRIO	
CALLE	VIA A SAMBORONDON	NÚMERO	116
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. C	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL LICEO PANAMERICANO
CORREO ELECTRÓNICO	rlonea@servigrup.com.ec	TELEFONO	042097701
		CELULAR	0987218051



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 LEGALNombre: LEONE PIGNATARO DE MUÑOZ ROSSANA MARIA
Identificación 0906531645

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

