

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑIA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL SERVICIOS TECNICOS AMBIENTALES ESPECIALIZADOS SERVITAE CIA. LTDA.	RUC 0691729370001	EXPEDIENTE 5798
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTON GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO CENTRO COMERCIAL CALIFORNIA DOS	CALLE VIA A DAULE KM. 12
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLEJON 1	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	BODEGA C36	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN CASILLERO POSTAL	A UNA CUADRA DE LA GARITA PRINCIPAL	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	angiemoreno0312@hotmail.es	TELEFONO 1 2960484
CORREO ELECTRÓNICO 2		TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR 0998330175
		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO MORENO ANGELINA MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602085433
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	CHIMBORAZO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/03/10 12:00 AM	CANTON	RIOBAMBA
CIUDADELA		PARROQUIA	MALDONADO
CALLE	MEXICO	BARRIO	BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOAQUIN CHIRIBOGA	NÚMERO	12-50
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	angiemoreno0312@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL COLEGIO JUAN DE VELASCO 032960484
		TELEFONO	
		CELULAR	0998330175

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 COMPAÑIA

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: MORENO MORENO ANGELINA MARIA
Identificación 0602085433

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante