

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERCOBACO CIA. LTDA.		0190365492001	60226
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		AZUAY	CUENCA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOJA		LOJA	REMIGIO CRESPO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		GUAYAS	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		SAN JOSE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		204	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		UNA CUADRA AVE. LOJA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			4048200
CORREO ELECTRÓNICO 1		argudomorillo@hotmail.com	TELEFONO 2
			2889428
CORREO ELECTRÓNICO 2		argudomorillo@hotmail.com	CELULAR
			0998400204
SITIO WEB		www.sercobaco.com	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
-----------	-------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ULLAURI SANCHEZ MANUEL FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102260924
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/20/14 12:00 AM	CANTON	CUENCA
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	LUIS SARMIENTO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE DEL ESTADIO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	alado del park jupiter
CORREO ELECTRÓNICO	fullauris@hotmail.com	TELEFONO	4048200
		CELULAR	0993570365

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	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.