

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS INTEGRALES DE PERFECCIONAMIENTO SEMITEG CIA.		1792258189001	60875	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
SEMITEG CIA. LTDA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NN		NN	10 DE AGOSTO	N 35-19
INTERSECCIÓN/MANZANA		MAÑOSCA	CONJUNTO	NN
EDIFICIO/C.C.		EDIFICIO TORRES DE LA MAÑOSCA	BLOQUE	NN
NÚMERO DE OFICINA		113	KM	NN
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A CALL CENTER CRONIX	CAMINO	NN
CASILLERO POSTAL		NN	TELEFONO 1	023317204
CORREO ELECTRÓNICO 1		wilsonflores1508@hotmail.com	TELEFONO 2	023319203
CORREO ELECTRÓNICO 2		asefcont1@hotmail.com	CELULAR	0999052713
SITIO WEB		www.semitteg.net	FAX	NN

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FLORES YÁNEZ DOLORES GENOVEVA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710792167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/27/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	LLANO GRANDE
CALLE	GARCIA MORENO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARAPUNGO	CONJUNTO	PARQUE ALEGRE
BLOQUE	LOS ROSALES	EDIFICIO/C.C.	CASA
NÚMERO DE OFICINA	33192	KM	
CAMINO	ENTRADA LLANO GRANDE	REFERENCIA UBICACIÓN	100m COLEGIO MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA
CORREO ELECTRÓNICO	gflores@semitteg.net	TELEFONO	2827118
		CELULAR	0984237839

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		NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
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.