

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	PARROQUIA
SEMITEG CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
NN		NN	10 DE AGOSTO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
MAÑOSCA		NN	NN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NN
EDIFICIO TORRES DE LA MAÑOSCA		KM	NN
NÚMERO DE OFICINA		113	NN
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO A CALL CENTER CRONIX	CAMINO
CASILLERO POSTAL		NN	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		wilsonflores1508@hotmail.com	023319203
CORREO ELECTRÓNICO 2		asefcont1@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.semiteg.net	023317204
			CELULAR
			0999052713
			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 YANEZ 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@semiteg.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.