

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	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NN		NN	10 DE AGOSTO	N 35-19
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		NN
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		NN
NÚMERO DE OFICINA		KM		NN
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		NN
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1		023319203
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		023317204
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR		0999052713
SITIO WEB		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		No. DE IDENTIFICACIÓN	1710792167
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CALDERON
CALLE		BARRIO	LLANO GRANDE
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	PARQUE ALEGRE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	CASA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO		REFERENCIA UBICACIÓN	100m COLEGIO MIGUEL DE CERVANTES SAAVEDRA
		TELEFONO	3319203
		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.