

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERVICOMRIOS S.A.		1291736730001	61657
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	PARROQUIA
			TARQUI
		CALLE	NÚMERO
		CARLOS JULIO AROSEMENA	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	C.C. ALBAN BORJA	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	75	KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA SUCURSAL DEL BANCO PICHINCHA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042221518
CORREO ELECTRÓNICO 1	vanessahidalgo@agroaereo.com	TELEFONO 2	042221519
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0990149877
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

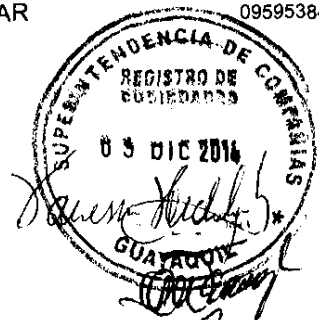
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAMPOS GARCIA PERFECTO APOLONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201926092
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	LOS RIOS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/08/14 12:00 AM	CANTON	BUENA FÉ
		PARROQUIA	SAN JACINTO DE BUENA FÉ
CIUDADELA		BARRIO	LAS VEGAS
CALLE	AVD PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SALIDA A LA VARIANTE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A QUITO
CORREO ELECTRÓNICO	vanessahidalgo@agroaereo.com	TELEFONO	052747083
		CELULAR	0959538465

DOCUMENTACION Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

04 DIC 16.03

ceptor:

michelle



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 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



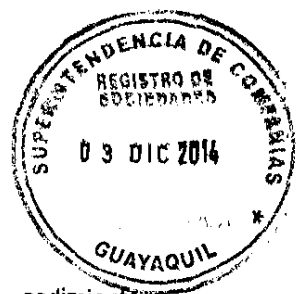
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CAMPOS GARCIA PERFECTO APOLONIO

Identificación 1201926092

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones



En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.