

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	. 002	, 0	,				
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC	RUC			EXPEDIENTE		
JEM PUMPING SERVICES CIA. LTDA.	22903192370	2290319237001			61845		
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCI	PROVINCIA		PARROQUIA			
		ORELLANA		ORELLANA			
CIUDADELA		BARRIO		CALLE	NÚM	1ERO	
		PARAISO AMAZONICO		AV.PAYAMINO S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 DE FEBRERO	Y 6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN	VO TERMINAL TERRES	AL TERRESTRE CAMINO					
CASILLERO POSTAL	RO POSTAL			ELEFONO 1	06286	31515	
CORREO ELECTRÓNICO 1	rosa_analuisa@ya	ahoo.com.ar	T	TELEFONO 2		022286328	
CORREO ELECTRÓNICO 2	editerraneoquito.com	CELULAR		09885	0988521657		
SITIO WEB		FAX		02258	022581216		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL						
PROVINCIA	LANA	CANTON		OREI	LANA		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRES	ENTANTE LEGAL (O APODE	RADO			
TIPO DE PERSONA	PERSO	NA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES GUEVARA NUÑ		EZ FANY ITALIA				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		A	No. DE IDENTIFICACIO)N 1	500247232	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	LEGAL INDIVID	UAL	NACIC	NALIDAD	E	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENT	E GENERAL	PROV	NCIA	Р	ICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 7/15/14 12:00 MERCANTIL 7/15/14 12:00		12:00 AM	CANTO	NC	C	UITO	
		P. P.		PARROQUIA		NUITO	
CIUDADELA			BARRI	0	S	AN BLAS	
CALLE	ANTON	IO ELIZALDE	NÚME	RO	Е	4 78	
INTERSECCIÓN/MANZANA A		AN COLOMBIA	CONJ	JNTO			
BLOQUE			EDIFIC	CIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA			KM				
CAMINO			REFER	RENCIA UBICAC	IÓN F	RENTE A LA CRUZ ROJA	

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.

pakitamgn2016@gmail.com

TELEFONO

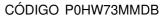
CELULAR

022286328

0988521657

CORREO ELECTRÓNICO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA									
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ						
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X						
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ						

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.