

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	, ,	71 IIVIOL7 II IIO L	DE AOTOAL	ZAOION DE DATIOO	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
SEGINASA S.A.			0991227407001		68419
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA. EL CONDOR			NORTE	TIWINTZA	SOLAR 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. A			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA C	CUADRA DE MADE	RERA ALAMOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	045112966
CORREO ELECTRÓNICO 1	Inacipuc	ha1@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	Inacipuc	ha1@hotmail.com		CELULAR	0985756650
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL			
PROVINCIA GUAYAS				CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	IRAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		AGUIRRE ROMA	N JUAN EDUAR	DO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0903085496
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 8/21/12		8/21/12 12:00 AM	Ī	CANTON	SAMBORONDÓN
		0/21/12 12.00 AW		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA		URB. RINCONAL	DA DEL LAGO	BARRIO	
CALLE		KM 2.5 VIA LA PU	JNTILLA	NÚMERO	SOLAR 3
INTERSECCIÓN/MANZANA		SN		CONJUNTO	RINCONADA DEL LAGO
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	

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.

fmeza@nirsa.com

REFERENCIA UBICACIÓN SAMBORONDON

042284010

0994357453

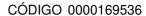
**TELEFONO** 

**CELULAR** 

CAMINO

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.