

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
SERCORPVI S.A.		0992901136001	700517
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOTIZACIÓN MUCHO LOTE		MUCHO LOTE	LOTIZACIÓN MUCHO LOTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.2646		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			SL. 20
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOSCIENTOS METROS DE NOVOPAN (MATERIALES DE MADERA)		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	sercorpvi@gmail.com	TELEFONO 1	042017598
CORREO ELECTRÓNICO 2	m_riveraa@hotmail.com	TELEFONO 2	042017598
SITIO WEB		CELULAR	0983506069
		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	ROSADO VERA GRECIA PASTORA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0905223780
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/29/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	MUCHO LOTE	BARRIO	MUCHO LOTE
CALLE	SOLO 20	NÚMERO	MZ 2646
INTERSECCIÓN/MANZANA	Orquidia Mucho Lote	CONJUNTO	
BLOQUE	Mucho Lote	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a Doscientos metros Novapan
CORREO ELECTRÓNICO	nelyveve-2@hotmail.com	TELEFONO	042017598
		CELULAR	0984979029

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: ROSADO VERA GRECIA PASTORA

Identificación 0905223780

REPRESENTANTE LEGAL

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.