

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOS DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO ORQUIDEASRADIANTES S.A.		1990921144001	719689	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		ZAMORA CHINCHIPE	ZAMORA	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ZAMORA		LA PENINSULA	JUAN DE SALINAS	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	SIN IDENTIFICAR		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LAS OFICINAS DE LA HIDROCHINA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	072607792
CORREO ELECTRÓNICO 1	orquideasradiantesa@gmail.com		TELEFONO 2	072196033
CORREO ELECTRÓNICO 2	rossicuenca@yahoo.es		CELULAR	0996770507
SITIO WEB			FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE	CANTON	ZAMORA
------------------	------------------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SANTOS ERRAEZ HILDA LEONOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1900131648
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	ZAMORA CHINCHIPE
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/7/18 12:00 AM	CANTON	ZAMORA
		PARROQUIA	ZAMORA
CIUDADELA	GUADALUPE	BARRIO	GUADALUPE
CALLE	AV. PRINCIPAL	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA PRINCIPAL	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	CASA	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	0	KM	S/N
CAMINO	CALLE	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA UNIDAD EDUCATIVA DANIEL MARTINEZ
CORREO ELECTRÓNICO	orquideasradiantesa@gmail.com	TELEFONO	072196033
		CELULAR	0996770507

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: SANTOS ERRAEZ HILDA LEONOR

Identificación 1900131648

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.