

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EMPRESAS DE SERVICIOS MULTIPLES EMSEMUL S.A.		0991331026001	73442
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS ARCOS			KM. 1.5 VIA SAMBORONDÓN
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
LOS ARCOS			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
DEL PORTAL			1.5
NÚMERO DE OFICINA			
303			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
ATRAS DE VILLAGE PLAZA			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			046020081
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
emsemul@hotmail.es			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
gclaros.setigroup@gmail.com			0992841287
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL	
APELLIDOS Y NOMBRES		CLAROS LOPEZ GERMAN EDUARDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN
			0915371405
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		INDIVIDUAL	NACIONALIDAD
			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE	PROVINCIA
			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/29/12 12:00 AM	CANTON
			SAMBORONDÓN
CIUDADELA		VISTA SOL	PARROQUIA
			TARIFA
CALLE		KM 7 1/2 VIA SAMBORONDÓN	BARRIO
			NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		MZ. E	046026230
			CONJUNTO
BLOQUE			VISTA SOL
NÚMERO DE OFICINA			EDIFICIO/C.C.
			KM
CAMINO			7 1/2
CORREO ELECTRÓNICO		german_claros@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN
			VIA SAMBORONDÓN
			TELEFONO
			046026230
			CELULAR
			0993230628

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

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.