

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL CORPORACION DE SERVICIOS TECNICOS SIN LIMITES CORPORACION STL S.A.		RUC		EXPEDIENTE
		09913743530	01	76354
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			QUISQUIS	1206
INTERSECCIÓN/MANZANA E/ESMERALDAS Y JOSE		AS Y JOSE MASCOTE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN — A UNA CUADRA DE CLÍN		RA DE CLÍNICA SORIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042293388
CORREO ELECTRÓNICO 1	orodriguez@co	opysariato.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@copysari	ato.com	CELULAR	0999399387
SITIO WEB	www.copysaria	ato.com	FAX	042293388
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL	-		
PROVINCIA GUAYAS		JAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPR	ESENTANTE LEGAL	O APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA		SONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES		N OLAYA DE VINUEZA GL	ORIA PIEDAD	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CED	DULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	N 0906146956
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDI	VIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	CARGO QUE DESEMPEÑA PRESID		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/1	0/03 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		11/10/00 12:00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA SA		ICES 5	BARRIO	
CALLE MANZ 3		NZ 3	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA 509			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	ÓN SAUCES 5
CORREO ELECTRÓNICO glorialeonola		aleonolaya@hotmail.com	TELEFONO	042293388

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.

CELULAR

0969873223



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON ROBAYO JACQUELINE EL	LIZABETH	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912890712
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	9/28/07 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/20/07 12:00 AW	PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	CIUDAD CELESTE	BARRIO	
CALLE	VIA SAMBORONDON	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	4	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PASANDO EL CORTIJO
CORREO ELECTRÓNICO	lizleonr@hotmail.com	TELEFONO	04293388
		CELULAR	0985287282

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

Nombre: LEON ROBAYO JACQUELINE ELIZABETH

Identificación 0912890712

REPRESENTANTE LEGAL