

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	IIVIOL/ II IIO I	JE 7101071E	12/1010	DIT DE DITTOO			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
COMPANIA DE LIMPIEZA Y MANTENIMIENTO LISERVI TIPS CIA. LTDA.			1791403827001			86	86412	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	P	ARROQUIA	
			PICHINCHA		QUITO			
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	N	ÚMERO	
			ANALUISA	ALUISA CALLE GALLEGOS		E14-38		
INTERSECCIÓN/MANZANA	SECCIÓN/MANZANA AV. ELOY ALFARO				CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C. PLANTA BAJA					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONA	AL A LA CONCES	IONARIA PRM	ONARIA PRM CAMINO				
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	24	30916	
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilid	ontabilidad@liservitips.com			TELEFONO 2			
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad2@liservitips.com		om		CELULAR	09	95658927	
SITIO WEB	www.liser	www.liservitips.com			FAX	022447160		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL						
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON		QUITO		
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RE	PRESENTAN	ITE LEGAL O	APOD	ERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		JRAL						
APELLIDOS Y NOMBRES MIRANDA CABRI		ERA JAIME FEF	RNANDO					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ		Ν	1706782693		
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIO	ONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE			PROVINCIA			PICHINCHA		
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 3/20/19 12:00 AI		1	CANT	ON		QUITO		
		/20/13 12.00 AW		PARROQUIA			TUMBACO	
CIUDADELA LA VIÑA			BARRIO			SANTA LUCI		
CALLE F			NÚMERO			2		
INTERSECCIÓN/MANZANA CALLE F		CALLE F		CONJUNTO			URB.SANTA LUCIA	

NÚMERO DE OFICINA KM
CAMINO REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE AL COLEGIO

CORREO ELECTRÓNICO contabilidad@liservitips.com TELEFONO 2890-757

CELULAR 0995658927

EDIFICIO/C.C.

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.

BLOQUE



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.