

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORIA SERVICIOS DE INGENIERIA S.A. A.S.I.		1391746164001	95917
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ASI. SA.		MANABI	PORTOVIEJO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CALIFORNIA	JHON F. KENNEDY
INTERSECCIÓN/MANZANA		25 DE DICIEMBRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		S/N	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		3	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 100 METROS DEL JARDIN AGRIPINA MURILLO	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		asi_sa_2007@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		karinachamorcedeno@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	PORTOVIEJO
-----------	--------	--------	------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS CHAMORRO LIMBERG ALFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1312564121
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/10/17 12:00 AM	CANTON	PORTOVIEJO
		PARROQUIA	PORTOVIEJO
CIUDADELA	LOS MANGOS	BARRIO	SN
CALLE	AVENIDA MANABI	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE TIBURCIO MACIAS	CONJUNTO	GIRASOLES
BLOQUE	SN	EDIFICIO/C.C.	CASA C9
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	SN	REFERENCIA UBICACIÓN	SN
CORREO ELECTRÓNICO	limbergmaciaschamorro@hotmail.com	TELEFONO	052565264
		CELULAR	0984881781

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: MACIAS CHAMORRO LIMBERG ALFONSO

Identificación 1312564121

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.