

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AVEMIL S.A.		0992164875001	101835
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDAD DEL RIO		.	AV NUMA POMPILIO LLONA
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		THE POINT PISO 3	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		303	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL HOTEL WYNDHAM	CAMINO
CASILLERO POSTAL		.	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		acajas@siglo21.net	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		gmora@siglo21.net	CELULAR
SITIO WEB		.	FAX
			042592200
			0993977900
			042272814

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALOMINO ACOSTA PEDRO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0911150118
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/28/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD DEL RIO	BARRIO	.
CALLE	AV. NUMA POMPILIO LLONA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	.	CONJUNTO	.
BLOQUE	.	EDIFICIO/C.C.	THE POINT PISO 3
NÚMERO DE OFICINA	303	KM	.
CAMINO	.	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL HOTEL WYNDHAM
CORREO ELECTRÓNICO	xpalomino@siglo21.net	TELEFONO	042592200
		CELULAR	0980805341

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

Nombre: PALOMINO ACOSTA PEDRO XAVIER

Identificación 0911150118

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.