

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VALAREZO & ASOCIADOS VALASOC CIA. LTDA.		0992215232001	107336	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VALAREZO & ASOCIADOS		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CIUDAD COLON		PARQUE EMPRESARIAL COLON CORPORATIVO 3	URB. CIUDAD COLON ETAPA 3 OF. 2	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. JAIME ROLDOS	CONJUNTO		PARQUE EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	CORPORATIVO 3	BLOQUE		3
NÚMERO DE OFICINA	102	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CIUDAD COLON	CAMINO		
CASILLERO POSTAL	090330051	TELEFONO 1	042136618	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gburgos@valarezoasociados.com	TELEFONO 2	042136444	
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@valarezoasociados.com	CELULAR	0991995779	
SITIO WEB	valarezoasociados.com	FAX	0	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALAREZO ARIAS DOUGLAS WLADIMIRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915750368
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	LOS CEIBOS	BARRIO	LOS CEIBOS
CALLE	AV. TERCERA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE 4TA Y 7MA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PHARMACYS
CORREO ELECTRÓNICO	dvalarezo@valarezoasociados.com	TELEFONO	042001484
		CELULAR	0991995555

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BURGOS NAVARRETE GICELA JACQUELIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916428170
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/1/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	AV. TERCERA	BARRIO	LOS CEIBOS
INTERSECCIÓN/MANZANA	ENTRE 4TA. Y 7MA	NÚMERO	517
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	gburgos@valarezoasociados.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A PHARMACYS
		TELÉFONO	042001484
		CELULAR	0991995779

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: BURGOS NAVARRETE GICELA JACQUELIN

Identificación 0916428170

REPRESENTANTE LEGAL

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.