

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ACTIVAVENTAS S.A.		0992391553001	118243
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
Bellavista			CDLA. BELLAVISTA
INTERSECCIÓN/MANZANA 6			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			SL. 21
NÚMERO DE OFICINA	MEZZA		
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE PACIFCTEL		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	oficinarg@hotmail.com	TELEFONO 1	042642882
CORREO ELECTRÓNICO 2	ec.irmag@gmail.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0978874410
		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIERREZ MIRANDA ROBERTO FABRIZIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914531512
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/22/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	JUAN GOMEZ RENDON (PROGRESO)
CIUDADELA	Bellavista	BARRIO	
CALLE	CDLA. BELLAVISTA	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	8	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE PACIFCTEL
CORREO ELECTRÓNICO	rggerencia@hotmail.com	TELEFONO	5022757
		CELULAR	0989602855

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: GUTIERREZ MIRANDA ROBERTO FABRIZIO

Identificación 0914531512

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.