

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
FEVOLA S.A.	0992427477001	120880	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		SAUCES VI	SOLAR 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	F-314	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A MEDIA CUADRA DE DESPENSA CARLITOS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1	042968353
CORREO ELECTRÓNICO 1	b_soc@hotmail.com	TELÉFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999347625
SITIO WEB		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	ARENAS CASTILLO MILANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEBULA	Nº. DE IDENTIFICACIÓN	0919852319
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/06/09 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATELITE)
CALLE	URB BOSQUES DE CASTILLA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	SN	NÚMERO	1.5
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	milenaarenasconcha@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
		TELÉFONO	042836072
		CELULAR	0999347625

Documentación y Archivo
INTERIOR DE COMPAÑÍAS DE GUAYAS

03 JUN 2014

RECIBIDO

Firma: _____
Fecha: _____



[Handwritten signature]

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

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

Milena Arenas C.

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARENAS CASTILLO MILENA

Identificación: 0919852319

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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