

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIGNETA S.A.		0992436476001	121517
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MALECON	THE POINT	CERRO SANTA ANA	PUERTO SANTA ANA
EDIFICIO/C.C.	2001	CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	FRENTE A LOS BLOQUES DE LA ATARAZANA	BLOQUE	S N
REFERENCIA UBICACIÓN	CASILLERO POSTAL	KM	
		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gruposantos.intili@gmail.com	TELEFONO 1	044545819
CORREO ELECTRÓNICO 2	darwitoja@hotmail.com	TELEFONO 2	044600305
SITIO WEB		CELULAR	0989606581
		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	SANTOS DITTO DE SANTOS LAURA TERESA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901322230
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/3/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	EL CORTIJO	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	S/N	BARRIO	NORESTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	NÚMERO	S N
BLOQUE	S/N	CONJUNTO	RESIDENCIAL
NÚMERO DE OFICINA	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	KM	9
CORREO ELECTRÓNICO	vignetagalapagos@outlook.com	REFERENCIA UBICACIÓN	EL CORTIJO
		TELEFONO	04600305
		CELULAR	0999157521

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

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.