

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

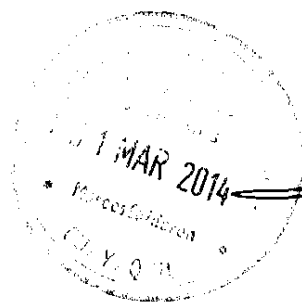
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
AV RENEWABLE ENERGY S. A.	0992482028001	124841	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AVRESA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	ORELLANA	ALEJO LASCANO	1309
INTERSECCIÓN/MANZANA	ESMERALDAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LABORATORIOS VALDEZ	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2286970
CORREO ELECTRÓNICO 1	avargas@avrenewableenergy.com	TELEFONO 2	2691273
CORREO ELECTRÓNICO 2	mguerra@avrenewableenergy.com	CELULAR	0991568036
SITIO WEB		FAX	042691273

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS VEGA ALEX IVAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801686427
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	19/10/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URB. TERRASOL	BARRIO	SAMBORONDON
CALLE	A	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	A	CONJUNTO	TERRASOL
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	7-1/2
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DE VISTA SOL
CORREO ELECTRÓNICO	avargas@avrenewableenergy.com	TELEFONO	3945438
		CELULAR	0991568036



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

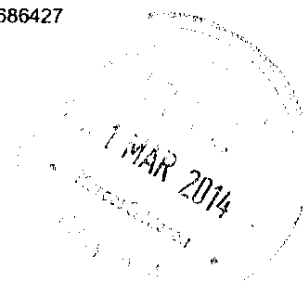
INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS VEGA ALEX IVAN

Identificación 1801686427



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.