

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REIVAX S.A.	0992513381001	127176	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		TULCAN	803
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	EL CONTEMPORANEO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SEGUROS ECUATORIANA SUIZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042394409
CORREO ELECTRÓNICO 1	abledesma@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	javiyance@hotmail.com	CELULAR	0997495186
SITIO WEB		FAX	042288951

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	YANCE BERMEO ERNESTO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915809891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/03/10 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TULCAN	NÚMERO	803
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EL CONTEMPORANEO
NÚMERO DE OFICINA	8	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SEGUROS ECUATORIANA SUIZA
CORREO ELECTRÓNICO	javiyance@hotmail.com	TELEFONO	2392387
		CELULAR	0997495186

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA
RAZÓN SOCIAL	FEBRAME S.A.
NÚMERO DE IDENTIFICACIÓN Y ARCHIVO	
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL	

03 JUN 2014

R E C I B I D O



[Handwritten signature]

Hora: _____ Firma: _____

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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: FEBRAME S.A.

Identificación 0992123451001

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.