

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CIVILCITY S.A.		0992545453001	129497	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIVIL		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA A DAULE			VIA A DAULE	SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN SECTOR LA BRAHMA			KM	14,5
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 <i>lvonnefdo@gmail.com</i>			TELEFONO 1	045012295
CORREO ELECTRÓNICO 2			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0985612930
			FAX	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

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

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ARIAS AREVALO SEGUNDO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907829519
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/02/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA	ALBORADA 13RA ETAPA	BARRIO	ALBORADA 13RA ETAPA MZ 28
CALLE	ALBORADA 13RA ETAPA MZ 28	NÚMERO	VILLA 6
INTERSECCIÓN/MANZANA	VILLA 6	CONJUNTO	mz 28 vñ
BLOQUE	ALBORADA 13RA ETAPA MZ 28	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	VILLA 6	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ALBORADA 13RA ETAPA MZ 28
CORREO ELECTRÓNICO	<i>ariasalecalle@hotmail.com</i>	TELEFONO	VILLA 6
			04242108
			0985612930

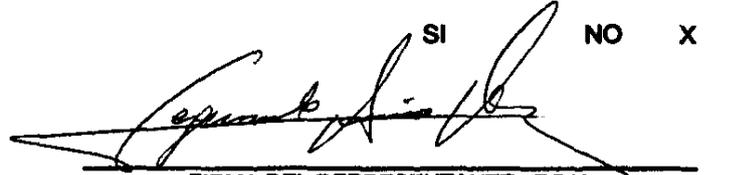


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ARIAS AREVALO SEGUNDO MANUEL  
Identificación 0907829519



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

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