

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REYNERY S.A.	0992563885001	130761	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		GARCIA AVILES	408
INTERSECCIÓN/MANZANA	LIQUE Y VELEZ	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	FINEC. 8VO PISO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	817	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL SUPEREXITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042526582
CORREO ELECTRÓNICO 1	mbxmaritcae@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ruthh_vera@hotmail.com	CELULAR	0985717539
SITIO WEB		FAX	042526592

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA VELASQUEZ RUTH CATALINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915370506
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/10/08 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	Urb Via al Sol	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	Via a la Costa	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	575	NÚMERO	si 25
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	14
CORREO ELECTRÓNICO	ruthh_vera@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	a 100 mts cancha de futbol
		TELEFONO	042324060
		CELULAR	0985717539

Ruth Vera
0915370506



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: VERA VELASQUEZ RUTH CATALINA
Identificación 091537052



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmiendas o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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