

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INVERLIFE S.A.		0992569883001	131112
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
DEMOCRÁTICA NORTE		BARRIO	CALLE
		XXXXX	MZ 17
INTERSECCIÓN/MANZANA		PRIMAVERA 1	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		XXXXX	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		XXXXX	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		BANCO PICHINCHA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		XXXXXX	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		anma14@hotmail.com	2861896
CORREO ELECTRÓNICO 2		nelly_candell@hotmail.es	TELEFONO 2
SITIO WEB		XXXXX	0998317629
			CELULAR
			0984658500
			FAX
			XXXXX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PAVON MIRANDA JACINTO RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903696938
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/07/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	LETAMENDI
CALLE	TULCAN	BARRIO	SURESTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO DE MARCOS	NÚMERO	2612
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rayflor@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE LA ESCUELA MODESTO URBINA
		TELEFONO	04-2190338
		CELULAR	0997656143

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
 INTENDENTE DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
 R E G I S T R O

10 NOV 2014 HORA: 10:00

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: MPalacios



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: PAVON MIRANDA JACINTO RAFAEL
 Identificación 0903696938

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.