

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIXTICORP S.A.		0992584971001	132206
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
URB. ALTAGRACIA		AV. C. J. AROSEMENA	KM. 2.5
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 4 SOLAR 2	CONJUNTO	ALTAGRACIA
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	2.5
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AVENTURA PLAZA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046012212
CORREO ELECTRÓNICO 1	manuellopezbanda@gmail.com	TELEFONO 2	042182617
CORREO ELECTRÓNICO 2	veronica_maldonadoa@hotmail.com	CELULAR	0994890218
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MALDONADO ABAD MARIA VERONICA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707551998
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/17/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
		BARRIO	
		NÚMERO	100
CIUDADELA		CONJUNTO	
CALLE	PELIKANO ESTE	EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. CARLOS PLAZA DAÑIN	KM	
BLOQUE		REFERENCIA UBICACIÓN	PELIKANO ESTE
NÚMERO DE OFICINA		TELEFONO	046012212
CAMINO		CELULAR	0994890218
CORREO ELECTRÓNICO	veronica_maldonadoa@hotmail.com		

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

Nombre: MALDONADO ABAD MARIA VERONICA

Identificación 1707551998

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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