

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
TUVALUSA S.A.		0992585501001	132370	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
TUVALUSA S A		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
URDENOR DOS		CIUDAD COLON	CDLA. URDESA CENTRAL COSTANERA B	113
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARQUE EMPRESARIAL COLON	CONJUNTO		EDIFICIO EMPRESARIAL COLON
EDIFICIO/C.C.	4	BLOQUE		4
NÚMERO DE OFICINA	113	KM		3- KM
REFERENCIA UBICACIÓN	IGLESIA LOS MORMONES	CAMINO		CIUDAD COLON
CASILLERO POSTAL	11111	TELEFONO 1		601557
CORREO ELECTRÓNICO 1	annabelle_vanoni@hotmail.com	TELEFONO 2		0988642280
CORREO ELECTRÓNICO 2	yinisita_@hotmail.es	CELULAR		0985941699
SITIO WEB		FAX		042361106

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VANONI CAAMAÑO ANNABELLE MARIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917235194
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/03/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	URDENOR DOS	BARRIO	CIUDAD COLON
CALLE	AV.RODRIGO CHAVEZ S/N	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	2	CONJUNTO	4
BLOQUE	4	EDIFICIO/C.C.	4
NÚMERO DE OFICINA	113	KM	3
CAMINO	URDESA	REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDAD COLON
CORREO ELECTRÓNICO	annabelle_vanoni@hotmail.com	TELEFONO	6015577
		CELULAR	0988642280

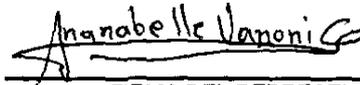


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta Información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
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: VANONI CAAMAÑO ANNABELLE MARIA
Identificación 0917235194

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

