

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>
VISTASOCIA S.A.		0992615192001	134013
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>
		GUAYAS	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>
KENNEDY NORTE			AV. FRANCISCO DE ORELLANA
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>			<b>CONJUNTO</b>
TORRE COLON 1			
<b>EDIFICIO/C.C.</b>			<b>BLOQUE</b>
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>			<b>KM</b>
O. 7			
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>			<b>CAMINO</b>
JUNTO AL HOTEL HILTON COLON			
<b>CASILLERO POSTAL</b>			<b>TELEFONO 1</b>
			042689063
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>			<b>TELEFONO 2</b>
carta_monserate13@hotmail.com			
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>			<b>CELULAR</b>
vistasocia@gmail.com			0990749137
<b>SITIO WEB</b>			<b>FAX</b>

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

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

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MENDEZ VARGAS DIEGO ADRIAN		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0950668178
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	COSTA RICA
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/12/14 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. FRANCISCO DE ORELLANA	<b>NÚMERO</b>	SN
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VICTOR HUGO SICOURET	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	TORRE COLON 1
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	HILTON COLON
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	diegomendezv@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	042631042
		<b>CELULAR</b>	0992043230

BOCES  
INTERNACIONAL DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL  
**RECIBIDO**

12 MAR 2015 Hora: 16:15

Receptor: Michelle Calderon Palacios

Firma: *Antonio*



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: MENDEZ VARGAS DIEGO ADRIAN  
Identificación 0950668178

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.

