

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

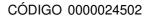
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
VARLUC S.A.		099261986400	11	134202
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY		KENNEDY VII	EJA KENNEDY NORTE	205
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 8		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KATIUSKA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046034698
CORREO ELECTRÓNICO 1	arturo.haz@gmail.c	om	TELEFONO 2	042691391
CORREO ELECTRÓNICO 2	TRÓNICO 2 arenhaz@hotmail.com		CELULAR	0991730573
SITIO WEB		FAX	042691391	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYA	S	CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESE	NTANTE LEGAL C	) APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATI		A NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	S Y NOMBRES CAICEDO VERA		HTI	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0904409570
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		IAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/14/14 12:00		2·00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		2.00 AW	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	kennedy		BARRIO	Kennedy Vieja
CALLE SOLAR 8			NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	Manzana	205	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	11		KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACI	ÓN DIAGONAL A LAS BODEGAS DE MINIBOX
CORREO ELECTRÓNICO	sales@va	ırluc.com	TELEFONO	042691391

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.

**CELULAR** 

0991730573







## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías, Valores y Seguros 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.