

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
VARLUC S.A.		0992619864001		134202
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY		KENNEDY VIEJA	KENNEDY NORTE	205
INTERSECCIÓN/MANZANA	SOLAR 8		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	KATIUSKA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	11		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LAS BOD	DEGAS MINIBOX	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046034698
CORREO ELECTRÓNICO 1	arturo.haz@gmail.com		TELEFONO 2	042691391
CORREO ELECTRÓNICO 2	sales@varluc.com		CELULAR	0991730573
SITIO WEB			FAX	042691391
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENT	ANTE LEGAL O A	PODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		ATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CAICEDO VE	RA ELIZABETH EDITH	1	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	1	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904409570
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		1	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GEN	NERAL F	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 5/14/14 12:00		, AM	CANTON	GUAYAQUIL
		F	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	kennedy	E	BARRIO	Kennedy Vieja
CALLE SOLAR 8		1	NÚMERO	205
INTERSECCIÓN/MANZANA Manzana 205		(	CONJUNTO	
BLOQUE		E	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	11	ŀ	KM	
CAMINO		F	REFERENCIA UBICACIÓ	DIAGONAL A LAS BODEGAS DE MINIBOX
CORREO ELECTRÓNICO sales@varluc.c		.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	Χ				
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.