

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL REVYSOLTY S.A.	RUC 0992619740001	EXPEDIENTE 134247
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA GUAYAS	CANTÓN GUAYAQUIL
CIUDADELA 9 DE OCTUBRE	BARRIO INTERSECCIÓN/MANZANA MZ.22	CALLE XIMENA
EDIFICIO/C.C.		NÚMERO SL.12
NÚMERO DE OFICINA		
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRÁS DE DEPRATI SUR	CONJUNTO BLOQUE KM CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1 042431187
CORREO ELECTRÓNICO 1	sportugal@businesssolutions.ec	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	mymaguti@gmail.com	CELULAR 042431187
SITIO WEB		FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTÓN	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIERREZ SOLIS MYRNA DE FATIMA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0904502283
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL INMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	30/08/10 0:00	CANTÓN	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	XIMENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	CUARTA	NÚMERO	104
INTERSECCIÓN/MANZANA	AVENIDA TERCERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CDLA 9 DE OCTUBRE CALLE CUARTA 042431187
CORREO ELECTRÓNICO	mymaguti@gmail.com	TELÉFONO	042431187
		CELULAR	042431187




Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las acciones 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 COMPAÑIA

PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑIA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: GUTIERREZ SOLIS MYRNA DE FATIMA
Identificación 0904502283

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.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante