FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AWANILEY S.A.		0992627387001	134833	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
AV. SEGUNDA Y CALLE 13 B		CDLA ADACE	AV. JUAN TANCA MARENGO	200
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
COND FRANCISCO SANCHEZ		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	2448666	
FRENTE A ELECTRO ECUATORIANA		TELEFONO 2	2398442	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0991379181	
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX		
awanileyecuador@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
diana_vargas@outlook.es				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLACIS VARGAS DIANA CAROLINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0925648370
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	06/07/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	LETAMENDI
CALLE	TUNGURAHUA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTÉTE	NÚMERO	3009
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	diana_vargas@outlook.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A LADO DE GASOLINERA
		TELEFONO	2448666
		CELULAR	0996877965

*Eduardo Romero y
C.I. 0907577738*

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

Diana Villacis Vargas
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VILLACIS VARGAS DIANA CAROLINA
Identificación 0925648370

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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