

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REYEL S.A.	0992714247001	139414	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
REYEL S. A.	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY	OESTE	AV. PRIMERA	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE CUARTA -CALLE QUINTA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OFTALMOCLINICA NAVARRETE-BORJA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	098520493
CORREO ELECTRÓNICO 1	reyel2012@hotmail.es	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	098520493
SITIO WEB		FAX	

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SOLMS RUBIRA HELMUT FREDDY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEOUA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908949183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	23/08/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	OESTE
CALLE	AV. PRIMERA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE CUARTA-CALLE QUINTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OFTALMOCLINICA NAVARRETE-BORJA
CORREO ELECTRÓNICO	reyel2012@hotmail.com	TELEFONO	0985204930
		CELULAR	098520493



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.

DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO  
INTENDENCIA DE COMPAÑIAS DE GUAYAQUIL  
RECIBIDO

27 AGO 2014 14:02

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: ..... Michelle .....

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

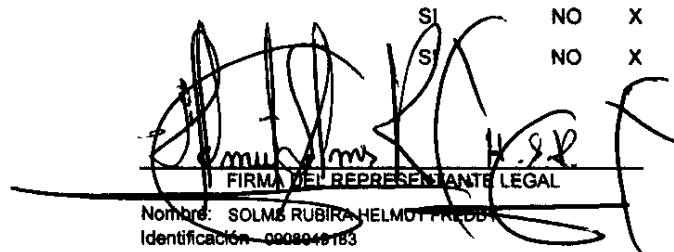
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO

SI  NO  X 

COMPAÑÍA VENDE A CREDITO

SI  NO  X 

OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS

SI  NO  X 

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: SOLME RUBIRA HELMOT FREDDY  
Identificación: 0908046183

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con anmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

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

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3

