

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
APRENERGY S.A.	0992725737001	141231
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		CIUDADELA SAUCES VIII
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 454-F-26	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	REF. A SEIS CASAS DE TIENDA CESAR	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	BAJOS	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO CASA PLAN	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@aprenergysa.com	6036685
CORREO ELECTRÓNICO 2	aprenergysa@hotmail.com	TELEFONO 2
SITIO WEB	www.aprenergysa.com	CELULAR
		085260618
		FAX
		085260618

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL
APELLIDOS Y NOMBRES	MORA VILLAGOMEZ EDISON GABRIEL
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/01/13 12:00 AM
CIUDADELA	BARRIO
CALLE	LINDO
INTERSECCIÓN/MANZANA	NÚMERO
BLOQUE	s/n
NÚMERO DE OFICINA	CONJUNTO
CAMINO	EDIFICIO/C.C.
CORREO ELECTRÓNICO	KM
	REFERENCIA UBICACIÓN
	ENTRANDO POR CALLE CARLOS GUEVARA MORENO
	046036685
	TELEFONO
	0993271881
	CELULAR

BRENNER BRUNIS

0918525759

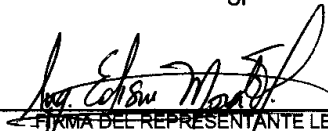


Dedaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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	X	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MORA VILLAGOMEZ EDISON GABRIEL
Identificación 0923499149

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.