

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
AOSTACORP S.A.		0992735635001	142627	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ACUARELA DE RIO		ATRAS DE LA ANTIGUA FERIA DEL JEAN	CDLA.ACUARELA DEL RIO SN	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 24		CONJUNTO	SOLAR 6
EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AV.TERMINAL PASCUALES		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	046025257
CORREO ELECTRÓNICO 1	aostacorpsa@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	fausper@gmail.com		CELULAR	0994676409
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	LAVAYEN TAPIA SONIA IVONE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0901416669
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRIAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/8/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	ACUARELA DEL RIO	BARRIO	
CALLE	AV.TERMINAL PASCUALES	NÚMERO	24
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 24	CONJUNTO	SOLAR 6
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	PLANTA BAJA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AV.TERMINAL PASCUALES
CORREO ELECTRÓNICO	piedadfejoo1264@gmail.com	TELEFONO	042131241
		CELULAR	0985701013

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.

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

Nombre: LAVAYEN TAPIA SONIA IVONE

Identificación 0901416669

REPRESENTANTE LEGAL

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.