

FECHA DE EMISIÓN 05/04/2013

CÓDIGO 0000040771

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	1011110	<u> </u>		
INFORMACIÓN DE LA COMP				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
"WENS CONSULTING & AUDITING, WHIP	MPPER NARVAEZ S.A."	0992736887001		142904
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
/		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY NORTE		NA	TEODORO ARBOLEDA	7
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV, FRANCISCO DE ORI	ELLANA MZ. 103	CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO NORTE 1	/	BLOQUE	NA .
NÚMERO DE OFICINA	2		KM	SN
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL GRUPO O	UIROLA	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	09-01-7065		TELEFONO 1	2396708
CORREO ELECTRÓNICO 1	iespinoza@wens.com.ec		TELEFONO 2	6020099
CORREO ELECTRÓNICO 2	wnarvaez@wens.com.ec		CELULAR	0997220403
SITIO WEB	www.wens.com.ec		FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL		_	_
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL.
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NARVAEZ SAL	AS WHIMPPER EI	DUARDO /	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 0908210156
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	GUAYAS
EECHA DE INCOBINCIÓN DEI			CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 5/02/13 0:00	/	PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	SAMANES 4		BARRIO	SAMANES 4
CALLE	SN		NÚMERO	26
INTERSECCIÓN/MANZANA	403		CONJUNTO	NA
BLOQUE	SN		EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA		KM	NA
CAMINO	NA		REFERENCIA UBICACI	ÓN NA
CORREO ELECTRÓNICO	iespinoza@wer	ns.com.ec	TELEFONO	2211737
			CELULAR	0997220403

After Guten Allessa

ABANIA STATE

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.

Página 1 de 3



FECHA DE EMISIÓN 05/04/2013

CÓDIGO 0000040771

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NARVAEZ SALAS WHIMPPER EDUARDO

Identificación 0908210158

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 propedimiento.

AP-03.3.1.3-F2 Actualización de Datos Representante

Página 2 de 3