

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ADMINISTRACION Y ASESORIA S.A. ADMIVASA		0992741333001	143519
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AGUIRRE			CHILE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
BOND'S			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
4			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
JUNTO A PAYLESS SHOES			5000589
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
maggic.arroyo@planverde.com.ec			0982985403
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
maggic.arroyo@planverde.com.ec			
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	ARROYO PINCAY MAGGIC PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919721183
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/3/13 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. MILANN	PARROQUIA	ROCAFUERTE
CALLE	VIA SALITRE	BARRIO	LA T
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO A CATALUÑA	NÚMERO	VILLA 10
BLOQUE	ETAPA FERRARA	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	MZ 5	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	12.5
CORREO ELECTRÓNICO	maggicarroyo_p@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE BONATERRA
		TELEFONO	046012789
		CELULAR	0981360099

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

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.