

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
NEGOCIOS VIRTUALES ECUADOR S.A. NEVIRTUECSA	0992741236001	143607	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
NERVITUECSA	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
COOPERAT 26 DE FEV	26 DE FEBRERO	MAZ 252	V - 23
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAZ 252	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	km 6
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA DAULE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2261139
CORREO ELECTRÓNICO 1	victor@voyages2ecuador.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	joycesob@hotmail.com	CELULAR	0986586928
SITIO WEB		FAX	098364680

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	AYALA SPOONER VICTOR ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0921289617
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/12/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	AYACUCHO
CIUDADELA	SAN FELIPE	BARRIO	
CALLE	AVENIDA JUAN TANCA MARENGO	NÚMERO	MZ 131
INTERSECCIÓN/MANZANA	MAZ131	CONJUNTO	SAN FELIPE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	GASOLINER APRIMAX
CORREO ELECTRÓNICO	victor@voyages2ecuador.com	TELEFONO	0980561073
		CELULAR	0986586928



0921289617



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.

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: AYALA SPOONER VICTOR ALEJANDRO

Identificación 0921289617

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

