

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VISION LOGISTIC & TRADING COMPANY S.A. TRADCON		0992789999001	145203
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
GERANIOS 2		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		MANZANA 30141	ESCOBEDO
PRINCIPAL		CONJUNTO	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	PB	BLOQUE	VILLA 11
NÚMERO DE OFICINA	1	KM	GERANIOS 2
REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA ESTACION LINEA 63	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042167238
CORREO ELECTRÓNICO 1	charlesguzman7654@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffrer_1@yahoo.es	CELULAR	0997559605
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	RIVERA VASQUEZ JOFFRE EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1201402359
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/26/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	GERANIOS 2	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	MANZANA 3014	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRINCIPAL	NÚMERO	VILLA 11
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	joffrer1_@yahoo.es	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA ESTACION LINEA 63
		TELEFONO	042167238
		CELULAR	0990287894

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: RIVERA VASQUEZ JOFFRE EDUARDO

Identificación 1201402359

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.