

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VENPARGLOBAL S.A.		1792371643001	146600
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.		CIUDAD DEL RIO	PUERTO SANTA ANA
NÚMERO DE OFICINA		THE POINT	CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN		2301	BLOQUE
CASILLERO POSTAL		FRENTE AL HOTEL WYNDHAM	KM
CORREO ELECTRÓNICO 1		asistenciaadministrativa@muldepac.com	CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2		kmp7z@gmail.com	TELEFONO 1
SITIO WEB			TELEFONO 2
			CELULAR
			FAX
			043883900
			0998734518

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CASTILLO TORRES ANA CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103665582
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/15/18 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CIUDAD DEL RIO	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	CDLA DEL RIO PTO SANTA ANA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	PUERTO SANTA ANA	NÚMERO	7720
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	auditorfinanciero@muldepac.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL EDIFICO SPAZIO
		TELEFONO	043883900
		CELULAR	0998734518

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
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CASTILLO TORRES ANA CRISTINA

Identificación 1103665582

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.