



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
NICINVEST S.A.	0992770295001	146773
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	PARROQUIA
	GUAYAS	ROCAFUERTE
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AGUIRRE
		NÚMERO
		104
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	PEÑA	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	301	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GOBERNACION DEL GUAYAS	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	noemihuacon@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	nhuacon@ecoluxen.ec	CELULAR
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	ROLLINGER SVEN MARCEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	G3KC158
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	LUXEMBURGO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/05/12 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AGUIRRE	NÚMERO	104
INTERSECCIÓN/MANZANA	MALECON SIMON BOLIVAR	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	301	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA GOBERNACION DEL GUAYAS
CORREO ELECTRÓNICO	noemihuacon@hotmail.com	TELEFONO	046021998
		CELULAR	0989226007

Documentación y Archivo

INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS Y VALORES GUAYAS

RECIBIDO

Hora

16:25

Firma

Paula



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROLLINGER SVEN MARCEL
Identificación G3KC158

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/12/2012

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

