

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VALPETS S.A.		0992776587001	147834
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
			VIA DAULE 12B
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
BETA - GAMMA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	042103252
VIA DAULE		TELEFONO 2	042103252
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0999637410
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
hydmera@hmedfinancieros.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
finanzas@disexsa.com			
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		ARRIAGADA ARROYO MIGUEL ANGEL	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0914558119
CEDULA		NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		PROVINCIA	GUAYAS
INDIVIDUAL		CANTON	GUAYAQUIL
CARGO QUE DESEMPEÑA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
LIQUIDADOR			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL			
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
6/13/16 12:00 AM			
MERCANTIL			
CIUDADELA		BARRIO	
URB PARQUES DEL RIO		NÚMERO	1
CALLE		CONJUNTO	
MZ 01		EDIFICIO/C.C.	
INTERSECCIÓN/MANZANA		KM	
01		REFERENCIA UBICACIÓN	Porton negro grande
BLOQUE		TELEFONO	042103630
NÚMERO DE OFICINA		CELULAR	097941178
CAMINO			
CORREO ELECTRÓNICO			
info@disexsa.com			

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: ARRIAGADA ARROYO MIGUEL ANGEL

Identificación 0914558119

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.