

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DISTRIBUIDORA EDVACELLSA S.A.		0992771208001	148751	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV.JUAN TANCA MARENGO	AV.JOAQUIN ORRANTIA	S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA		EDIF.PROFESSIONAL CENTER OF.312	BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		3	KM	
CASILLERO POSTAL		al frente del local six	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1		angelramirez30@outlook.es	TELEFONO 1	042107389
CORREO ELECTRÓNICO 2		juangabriel62@outlook.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0968162424
			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	VASQUEZ MENDOZA EDDY XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0915649909
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	JOAQUIN ORRANTIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LEOPOLDO BENITEZ	NÚMERO	245
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	816	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	johnnyramos24@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAZ HOTEL HOWARD JOHNSON
		TELEFONO	045105218
		CELULAR	0995324700

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: VASQUEZ MENDOZA EDDY XAVIER

Identificación 0915649909

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.