

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VERAX INTERNATIONAL CIA. LTDA.		1792095697001	158217
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
VERAX INTERNATIONAL CIA. LTDA.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		EL INCA	AV. EL INCA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
AV. SEIS DE DICIEMBRE			E8-169
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
2			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE BCO DEL PACIFICO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2276129
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
verax.co.ltda@gmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0958878705
gerencia@veraxinternational.com.ec			
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAEZ FREIRE GARY MAURICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914205919
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/14/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	ALBORADA	BARRIO	
CALLE	AV. BENJAMIN CARRION	NÚMERO	VILLA 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 26	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRANDO POR LA SUCURSAL DEL UNIVERSO
CORREO ELECTRÓNICO	gerencia@veraxinternational.com.ec	TELEFONO	046009961
		CELULAR	0999276581

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

Nombre: BAEZ FREIRE GARY MAURICIO

Identificación 0914205919

REPRESENTANTE LEGAL

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.