

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
NITTAVIPCORP S.A.		0992781084001	164675	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
ALBORADA		A 2 CUADRAS DE AVICOLA FERNANDEZ	AV BENJAMIN CARRION MORA	13
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 155		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	AL FRENTE DE DISCOTECA CARLOS ALBERTO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	2233204
CORREO ELECTRÓNICO 1	contabilidad@grupo-vargastorres.com		TELEFONO 2	099446515
CORREO ELECTRÓNICO 2	cristobal.vargas@grupo-vargastorres.com		CELULAR	0994465155
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	VARGAS SOLORZANO CRISTOBAL JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0919743591
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/19/15 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	LA JOYA	BARRIO	
CALLE	AV. LEON FEBRES CORDERO	NÚMERO	47
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 6	CONJUNTO	MURANO
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ENTRADA GARITA PRINCIPAL LADO IZQUIERDO SEIS
CORREO ELECTRÓNICO	cristobal.vargas@grupo- vargastorres.com	TELEFONO	<del>099446515</del>
		CELULAR	0982210317

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

---

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.