

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VISIONTRUST S.A.	0992807903001	169114
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
VISIONTRUST S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
		AV. QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	INDIAUTO	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1701	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL MINISTERIO DE RELACIONES LABORALES	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	robertorovayo@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		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	ROVAYO PINO ROBERTO ADRIAN
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/04/13 0:00
CIUDADELA	
CALLE	AV. QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. NUEVE DE OCTUBRE
BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1701
CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO	robertorovayo@gmail.com

No. DE IDENTIFICACIÓN 0921092540
NACIONALIDAD ECUADOR
PROVINCIA GUAYAS
CANTON GUAYAQUIL
PARROQUIA XIMENA

BARRIO
NÚMERO 806
CONJUNTO
EDIFICIO/C.C. INDIAUTO
KM
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL MINISTERIO DE
RELACIONES LABORALES
TELEFONO 2399926
CELULAR 0992808978



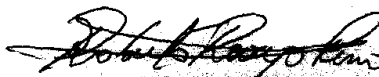
0921092540

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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ROVAYO PINO ROBERTO ADRIAN
Identificación 0921092540

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaciones.

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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