

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
REGOLAREC S.A.	0992820365001	169365	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	CARBO (CONCEPCIÓN)
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CENTRO	Chimborazo	CHIMBORAZO 111 EVELEZ Y 9 DE OCTUBRE	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ VELEZ Y 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	piso 1
EDIFICIO/C.C.	EL MORRO	BLOQUE	XXXXXXXXXX
NÚMERO DE OFICINA	8 B	KM	XXXXXXXXXX
REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS FARMACVIA SANA SANA	CAMINO	XXXXXXXXXX
CASILLERO POSTAL	09-01-8925	TELEFONO 1	514410
CORREO ELECTRÓNICO 1	regolarecproductoramaritima@gmail.com	TELEFONO 2	XXXXXXXXXX
CORREO ELECTRÓNICO 2	christopher_lenyn@hotmail.com	CELULAR	0987832416
SITIO WEB	XXXXXXXXXX	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	VILLAMAR CASTILLO CHRISTOPHER LENYN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204473886
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/07/13 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CENTRO	BARRIO	CENTRO
CALLE	CHIMBORAZO	NÚMERO	111
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/VELEZ Y 9 DE OCTUBRE	CONJUNTO	EDIFICIO EL MORRO
BLOQUE	XXXXXXXXXX	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO EL MORRO
NÚMERO DE OFICINA	8 B	KM	
CAMINO	CALLE CHIMBORAZO	REFERENCIA UBICACIÓN	ALTOS DE FARMACIA SANA
CORREO ELECTRÓNICO	regolarecproductoramaritima@gmail.com	TELEFONO	SANA 514410
		CELULAR	0987832416

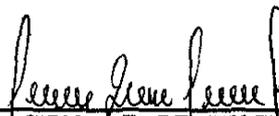
Christopher Lenyn Villamar Castillo
1204473886-b.

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: VILLAMAR CASTILLO CHRISTOPHER LENYN

Identificación 1204473886

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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