

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		JC		EXPEDIENTE	
VICENCORP S.A.	099	92834013001		171953	
NOMBRE COMERCIAL	PR	ROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
	GUA	AYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BA	ARRIO	CALLE	NÚMERO	
CEIBOS NORTE	CE	EIBOS NORTE	CEIBOS NORTE	SOLAR 8	
INTERSECCIÓN/MANZANA 854			CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA			KM		
REFERENCIA UBICACIÓN A CUATRO CUADRAS DE LA GARITA			CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042851674	
	idad.cias2018@gmail.co	om	TELEFONO 2	042851674	
	ch@outlook.es	CELULAR		0997596273	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO L	EGAL				
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL F	REPRESENTANTE	LEGAL O APO	DDERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	L			
APELLIDOS Y NOMBRES	FAJARDO LARREA J	FAJARDO LARREA JORGE VICENTE			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	. DE IDENTIFICACIÓN	0901961862	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NA	CIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PR	OVINCIA	GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 8/9/13 12:00		CA	NTON	GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	0/0/10 12.00 / tivi	PA	RROQUIA	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	CEIBOS NORTE	ВА	RRIO	CEIBOS NORTE	
CALLE	CEIBOS NORTE	NÚ	MERO	0	
INTERSECCIÓN/MANZANA	854	CO	NJUNTO		
BLOQUE		ED	IFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KM	I		
CAMINO		RE	FERENCIA UBICACIÓ	N A CUATRO CUADRAS DE LA GARITA	
CORREO ELECTRÓNICO	mayran_ec@yahoo.es	s TE	LEFONO	042851674	

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.

CELULAR

0997596273







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI		NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	Χ	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI		NO	Χ

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.