

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

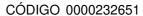
<u> </u>				
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
VEXOUNELI S.A.	(0992826223001		172060
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	(GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
CIUDADELA	1	BARRIO	CALLE	NÚMERO
			GUAYACANES	16
INTERSECCIÓN/MANZANA 35			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN A UNA CUADRA DE LA GASC		SOLINERA TERPE	EL CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	042307009
CORREO ELECTRÓNICO 1 vexou	ineli1234@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2 masa	guor@gmail.com		CELULAR	0999403454
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO	LEGAL			
PROVINCIA	GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL	REPRESENTANT	E LEGAL O AI	PODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATUR	RAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GUTIEREZ ORDO	RDOÑEZ JULIO CESAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	N	lo. DE IDENTIFICACIÓN	0920419884
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEG	AL INDIVIDUAL	N	IACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	L P	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	7/31/13 12:00 AM	C	CANTON	GUAYAQUIL
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/31/13 12.00 AW	P	ARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		Е	BARRIO	
CALLE	URB. CIUDAD SAI	NTIAGO N	IÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	ETAPA LAS PEÑA	AS MZ 5751 C	CONJUNTO	
BLOQUE		E	DIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		K	(M	
CAMINO		F	REFERENCIA UBICACIÓ	N KM 19.5 VIA DAULE
CORREO ELECTRÓNICO	julio.cgo@gmail.co	om T	ELEFONO	0423037009

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

096875890







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

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.