

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

FORMULARIO DE ACTUALIZACION DE DATOS								
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA								
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	EXPEDIENTE	
VILLASOL S.A.			0992836172001			17	73622	
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	ARROQUIA	
			GUAYAS		GUAYAQUIL	G	UAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	ÚMERO	
URDESA			URDESA CENT	RAL	AV. LAS LOMAS	4	19	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 5	STA Y 6TA			CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA					KM			
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO /	A CITY PET			CAMINO			
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	04	12889362	
CORREO ELECTRÓNICO 1		onilla@yahoo.com			TELEFONO 2	04	2380710	
CORREO ELECTRÓNICO 2	andreina	ferretti@gmail.com	1		CELULAR	09	990276919	
SITIO WEB					FAX			
IDENTIFICACIÓN DEL DOMIC	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA		GUAYAS			CANTON	G	UAYAQUIL	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APOE	DERADO			
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATU	JRAL					
APELLIDOS Y NOMBRES FERRETI PARRA ANDREINA ALICIA ROSA								
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. [DE IDENTIFICACIÓ	Ν	0906817697	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	I LEGAL	NDIVIDUAL		NAC	IONALIDAD		ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PRO	VINCIA		GUAYAS	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		10/18/13 12:00 A	M	CAN	TON		GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGIST MERCANTIL	TRO	10/10/10 12:00 A	191	PAR	ROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA		URDESA		BAR	RIO		URDESA CENTRAL	
CALLE CDLA. URDESA,		AV. LAS LOMAS NÚMERO			419			
INTERSECCIÓN/MANZANA		E/CALLE QUINTA SEXTA	A Y CALLE	CON	JUNTO			
BLOQUE		<u> </u>		EDIF	ICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				

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.

administracion@pipetechecuador.cTELEFONO

CELULAR

REFERENCIA UBICACIÓN Frente a Seguros Equinoccial

042380710

0999503190

CAMINO

CORREO ELECTRÓNICO



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	10 X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	Ν	10 X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	Ν	10 X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X N	10
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Ν	10 X

Nombre: FERRETI PARRA ANDREINA ALICIA ROSA

Identificación 0906817697

REPRESENTANTE LEGAL

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.