



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

## INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

|                             |                           |               |                                             |
|-----------------------------|---------------------------|---------------|---------------------------------------------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL |                           | RUC           | EXPEDIENTE                                  |
| VITALYCORP CIA. LTDA.       |                           | 1391811187001 | 174398                                      |
| NOMBRE COMERCIAL            |                           | PROVINCIA     | PARROQUIA                                   |
| VITALYCORP CIA LTDA         |                           | MANABI        | MANTA                                       |
| CIUDADELA                   |                           | BARRIO        | NÚMERO                                      |
| BELLAVISTA                  |                           |               | A 50 MTS DEL PAJ DE LA UNIV. ELOY ALFARO SN |
| INTERSECCIÓN/MANZANA        | MANTA                     |               | CONJUNTO                                    |
| EDIFICIO/C.C.               | OF.2                      |               | BLOQUE                                      |
| NÚMERO DE OFICINA           | PB                        |               | KM                                          |
| REFERENCIA UBICACIÓN        | FRENTE A LA ULEAM         |               | CAMINO                                      |
| CASILLERO POSTAL            |                           | TELEFONO 1    | 052629705                                   |
| CORREO ELECTRÓNICO 1        | lorena.cobena@hotmail.com | TELEFONO 2    |                                             |
| CORREO ELECTRÓNICO 2        | lorena.cobena@hotmail.com | CELULAR       | 0985123937                                  |
| SITIO WEB                   |                           | FAX           |                                             |

## IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

|           |        |        |       |
|-----------|--------|--------|-------|
| PROVINCIA | MANABI | CANTON | MANTA |
|-----------|--------|--------|-------|

## INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

|                                                                |                           |                       |             |
|----------------------------------------------------------------|---------------------------|-----------------------|-------------|
| TIPO DE PERSONA                                                | PERSONA NATURAL           |                       |             |
| APELLIDOS Y NOMBRES                                            | COBEÑA PONCE NEYRA LORENA |                       |             |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN                                         | CEDULA                    | No. DE IDENTIFICACIÓN | 1307835619  |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL                                   | INDIVIDUAL                | NACIONALIDAD          | ECUADOR     |
| CARGO QUE DESEMPEÑA                                            | GERENTE GENERAL           | PROVINCIA             | MANABI      |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 02/12/13 12:00 AM         | CANTON                | PORTOVIEJO  |
|                                                                |                           | PARROQUIA             | 12 DE MARZO |
| CIUDADELA                                                      |                           | BARRIO                |             |
| CALLE                                                          | kilometro 1 y medio       | NÚMERO                | sn          |
| INTERSECCIÓN/MANZANA                                           | via crucita               | CONJUNTO              |             |
| BLOQUE                                                         |                           | EDIFICIO/C.C.         |             |
| NÚMERO DE OFICINA                                              |                           | KM                    |             |
| CAMINO                                                         |                           | REFERENCIA UBICACIÓN  | via crucita |
| CORREO ELECTRÓNICO                                             | lorena.cobena@hotmail.com | TELEFONO              | 052658143   |
|                                                                |                           | CELULAR               | 0985123937  |

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: COBEÑA PONCE NEYRA LORENA  
Identificación 1307835619

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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