

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
INVIAREL S.A.		0992850086001	174736	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
IETEL		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA 30			IETEL	1-12
EDIFICIO/C.C. BAUHAUS			CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA 15			BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL COLEGIO DE INGENIERO CIVILES DEL GUAYAS			KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1 arosemena_cia@gye.satnet.net			TELEFONO 1	042628564
CORREO ELECTRÓNICO 2 vcalderon@inproef.com			TELEFONO 2	
SITIO WEB			CELULAR	0995360317
			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	RECALDE NUÑEZ ANGEL AGNELIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900595059
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/02/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	PASCUALES
CALLE	VIA A DAULE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	KM 16.5	NÚMERO	16.5
BLOQUE		CONJUNTO	LOTE 1 SECTOR INDUSTRIAL PASCUALES
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	arecalde@inproef.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A FDABRICA DE AGUA CRISTAL 311573
		TELEFONO	
		CELULAR	0986962342



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RECALDE NUÑEZ ANGEL AGNELIO
Identificación 0900595059

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.