



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ECOVASTI S. A.		0992847794001	175405
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
		BARRIO	CALLE
			AV. CARLOS PLAZA
			NÚMERO
			114
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/SAN JORGE Y CALLE D	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	GRAN PASAJE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	1010	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL POLICENTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042308421
CORREO ELECTRÓNICO 1	ecovasti@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gaidirasa2203@yahoo.com	CELULAR	0968285720
SITIO WEB		FAX	0425018583

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GONZALEZ TORRES LUIS ALBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1103575849
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/02/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	ROCAFUERTE
CIUDADELA	ACUARELA DEL RIO	BARRIO	
CALLE	AV. CARLOS LUIS PLAZA DAÑIN	NÚMERO	114
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. SAN JORGE Y CALLE D	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL LIMONAL
CORREO ELECTRÓNICO	atgonzalez_2@hotmail.com	TELEFONO	045107529
		CELULAR	0958921091

Documentación y Archivo
09 JUL 2014
RECEBIDO
 Hora _____
 Firma *[Handwritten Signature]*



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: GONZALEZ TORRES LUIS ALBERTO
Identificación 1103575849

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.