

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EXAVIPSA S.A.		0992655542001	1924
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	OLMEDO (SAN ALEJO)
		BARRIO	NÚMERO
			AV. OLMEDO
INTERSECCIÓN/MANZANA		ENTRE CHILE Y ELOY ALFARO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		HOTEL CARIBE	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		PLANT	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A UNA CUADRA DE LA CASONA UNIVERSITARIA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		yveliz@hbalcazar.com.ec	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		vbalcazar1977@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			042530561
			0991568510
			042533684

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BALCAZAR RAMIREZ VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0917432940
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/2/11 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	TARQUI
CALLE	coop. universitaria	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 254	NÚMERO	villa 28
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	VBALCAZAR1977@HOTMAIL.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL RESTAURANT EL ELECTRICO
		TELEFONO	042533684
		CELULAR	0991568510

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

Nombre: BALCAZAR RAMIREZ VICTOR HUGO

Identificación 0917432940

REPRESENTANTE LEGAL

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.