

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ALIMENTOS VITALES C LTDA ALVITAL		0990640033001	25853
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
GARCIA MORENO			PADRE SOLANO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
PADRE SOLANO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
P/B			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
ELECTROLEG			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL		3729	281125
CORREO ELECTRÓNICO 1		alimentosvital@hotmai.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		beatrizdoris18@hotmai.com	0999063396
SITIO WEB			CELULAR
			0999063396
			FAX
			398742

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEON DITTO WILLIAM EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908338916
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/4/19 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	SANTA CECILIA	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	SANTA CECILIA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 8	NÚMERO	4
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	DEP 4	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	willianleon1@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DELIMARKET
		TELEFONO	2285279
		CELULAR	0999063396

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.

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.