

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROVITAN (PROVEEDORES VILLACIS-TANDAZO) CIA. LTDA.		0991251693001	28481	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
LA GARZOTA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA 145		NORTE	WASHINGTON DELGADO	SOLAR 6
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
NÚMERO DE OFICINA 6		BLOQUE		
REFERENCIA UBICACIÓN ATRAS DE LA AVICLA FERNANDEZ		KM		
CASILLERO POSTAL		CAMINO		
CORREO ELECTRÓNICO 1 provitan@hotmail.com		TELEFONO 1	2655961	
CORREO ELECTRÓNICO 2 dannyero75@hotmail.com		TELEFONO 2	2656279	
SITIO WEB		CELULAR	0959252704	
		FAX	2656812	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	DANNY MICHAEL VILLACIS TANDAZO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916183593
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/13/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	La Garzota II	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	WASHINGTON DELGADO	BARRIO	Norte
INTERSECCIÓN/MANZANA	145	NÚMERO	6
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jeka.73@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Atras de la Avicola Fernandez
		TELEFONO	2656327
		CELULAR	0980929052

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

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.