

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
WESTGROUPCOOP S.A.		0993055824001	308416	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
VOOWX		GUAYAS	GUAYAQUIL	GUAYAQUIL
<b>CIUDADELA</b>		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
		BAQUERIZO	AV. P.J. MENENDEZ G.	421
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	100 SANTA ANA	<b>CONJUNTO</b>		
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	EDIFICIO THE POINT	<b>BLOQUE</b>		
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	1804	<b>KM</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	PUERTO SANTA ANA	<b>CAMINO</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>TELEFONO 1</b>	044633311	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	shamlarry@yahoo.co.uk	<b>TELEFONO 2</b>	04463310	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>	yomi_mera1994@hotmail.com	<b>CELULAR</b>	0998801766	
<b>SITIO WEB</b>	www.voowxapp.com	<b>FAX</b>		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
------------------	--------	---------------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>APELLIDOS Y NOMBRES</b>	MERA ESPINOZA YOMAIRA ALEJANDRA		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	1314927078
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	GERENTE GENERAL	<b>PROVINCIA</b>	MANABI
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	9/6/19 12:00 AM	<b>CANTON</b>	MANTA
		<b>PARROQUIA</b>	MANTA
<b>CIUDADELA</b>	metropolis	<b>BARRIO</b>	ELOY ALFARO
<b>CALLE</b>	PRINCIPAL	<b>NÚMERO</b>	11
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	VIA ROCAFUERTE	<b>CONJUNTO</b>	METROPOLISS
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	a dos cuadras del aeropuerto
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	yomi_mera1994@hotmail.com	<b>TELEFONO</b>	052314178
		<b>CELULAR</b>	0980007017

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALHASSAN JAMILAT		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1755144068
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	GHANA
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/6/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	JIPIJAPA
CALLE	DE LAS AMAPOLAS	NÚMERO	10
INTERSECCIÓN/MANZANA	y los claveles	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO SCALINI
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	a una cuadra de farmacias medicity monteserrin
CORREO ELECTRÓNICO	shamlarry@yahoo.co.uk	TELEFONO	025114924
		CELULAR	0998801766

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	X	NO

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.