

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VARPASA SA	0990610258001	40373
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
VARPASA S.A.	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRO	BAQUERIZO MORENO
INTERSECCIÓN/MANZANA	P ICAZA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	1	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL BANCO DE MANABI	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	jorgalcivar@hotmail.es	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	jorgalcivar@hotmail.es099	CELULAR
SITIO WEB		FAX


IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	VARGAS PALACIOS MARIA DEL PILAR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906614862
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	22/04/10 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	PORTON DE LAS LOMAS DE URDESA	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	PORTON DE LAS LOMAS	BARRIO	NORTE
INTERSECCIÓN/MANZANA	SL20 MZ27	NÚMERO	SL20 MZ27
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	A DOS CUADRAS DE GARITA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jorgalcivar@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DE GARITA
		TELEFONO	042312054
		CELULAR	0997200569

Juan Alvarado B.
091977131-1



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 correspondiera a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

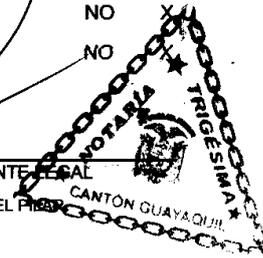
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VARGAS PALACIOS MARIA DEL ROSARIO
Identificación: 0906614862



FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 04/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.

