

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
HERMANOS VITERI HEVIS SA		0990620202001	40464
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
HEVIS SA		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URB. LOS OLIVOS		CEIBOS	AV. LEOPOLDO CARRERA 115
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO JAHEN	BLOQUE	PISO 2
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MC DONALDS	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042851144
CORREO ELECTRÓNICO 1	hermanosviterihevis@gmail.com	TELEFONO 2	042325444
CORREO ELECTRÓNICO 2	shirleyyanezz@hotmail.com	CELULAR	0994110700
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI SWETT ISABEL VICTORIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908700057
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/8/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. LOS OLIVOS	BARRIO	CEIBOS
CALLE	AV. LEOPOLDO CARRERA	NÚMERO	115
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 2	EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO JAHEN
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MC DONALDS
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@consuper.ec	TELEFONO	042851144
		CELULAR	0994110700

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	VITERI SWETT OSCAR FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907683635
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	VICEPRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CENTRO
CALLE	JOSE DE ANTEPARA	NÚMERO	921
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ 9 DE OCTUBRE Y HURTADO	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 1	EDIFICIO/C.C.	CARRUSEL
NÚMERO DE OFICINA	106	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA FISCALIA DEL GUAYAS
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@consuper.ec	TELEFONO	042325444
		CELULAR	0994110700

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI CAMPOS KLEBER HERACLIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903277580
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/28/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB. LOS OLIVOS	BARRIO	CEIBOS
CALLE	AV. LEOPOLDO CARRERA	NÚMERO	115
INTERSECCIÓN/MANZANA	S/N	CONJUNTO	
BLOQUE	PISO 2	EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIO JAHEN
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL MC DONALDS
CORREO ELECTRÓNICO	contabilidad@consuper.ec	TELEFONO	042851144
		CELULAR	0994110700

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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

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: VITERI SWETT ISABEL VICTORIA
Identificación 0908700057

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VITERI SWETT OSCAR FERNANDO
Identificación 0907683635

REPRESENTANTE LEGAL

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.