

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>	<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
INVERANDES SA	0990694400001	41479	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>	<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
<b>CIUDADELA</b>	<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
KENNEDY		AV. FCO BOLOÑA	517
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRE CALLE 4TA Y 5TA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MEDITERRANEO	<b>BLOQUE</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	P.B.	<b>KM</b>	
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE	<b>CAMINO</b>	
<b>CASILLERO POSTAL</b>	6077	<b>TELEFONO 1</b>	042290160
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b>	rjaramendoza@hotmail.com	<b>TELEFONO 2</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>CELULAR</b>	0999511100
<b>SITIO WEB</b>		<b>FAX</b>	042290166

**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>	NAVAS VINELLI GABRIEL ALEJANDRO		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0900286147
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	PRESIDENTE	<b>PROVINCIA</b>	GUAYAS
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	19/01/10 0:00	<b>CANTON</b>	GUAYAQUIL
		<b>PARROQUIA</b>	TARQUI
<b>CIUDADELA</b>	KENNEDY VIEJA	<b>BARRIO</b>	
<b>CALLE</b>	AV. FRANCISCO J. BOLOÑA	<b>NÚMERO</b>	517
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	ENTRE CALLE CUARTA Y QUINTA	<b>CONJUNTO</b>	
<b>BLOQUE</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	MEDITERRANEO
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>	P.B.	<b>KM</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	AL FRENTE DE OFTALMOCLINICA NAVARRETE
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	gabnavas@gye.satnet.net	<b>TELEFONO</b>	042290160
		<b>CELULAR</b>	0999512500



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 si la información suministrada no corresponde a la verdad, esta Institución aplique las sanciones de ley.

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NAVAS GIANGRANDE GABRIEL ALEJANDRO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908268543
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRE EN EL REGISTRO MERCANTIL	26/06/09 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	KENNEDY	BARRIO	KENNEDY
CALLE	AV. FRANCISCO BOLOÑA	NÚMERO	517
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 4TA Y 5TA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MEDITERRANEO
NÚMERO DE OFICINA	P.B.	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL POLICENTRO
CORREO ELECTRÓNICO	sandronavas@gmail.com	TELEFONO	042290160
		CELULAR	0999511100

**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	X




---

 FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

 Nombre: NAVAS GIANGRANDE GABRIEL ALEJANDRO  
 Identificación 0908268543

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

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

