

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

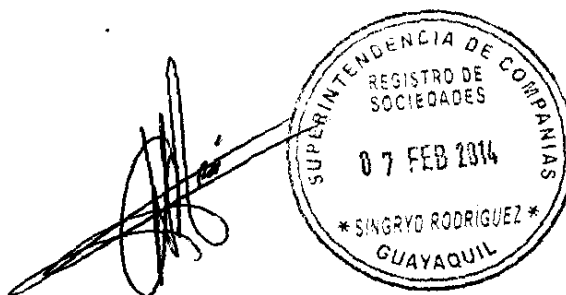
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
COMERCIOS VARIOS VANCOVER S.A.	0990953813001	56105
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	CENTRO	HURTADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
EDIFICIO/C.C.		NUEVE DE OCTUBRE
NÚMERO DE OFICINA	BLOQUE	NÚMERO
	KM	310
REFERENCIA UBICACIÓN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		
CORREO ELECTRÓNICO 1	TELEFONO 1	2327105
gerencia@vancover.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CELULAR	0993372957
sistemas@vancover.com.ec	FAX	2322819
SITIO WEB		
www.vancover.com.ec		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MACIAS DE LA CRUZ ZOILA ETELVINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0902873686
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/10/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	NUEVE DE OCTUBRE
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	HURTADO	NÚMERO	310
INTERSECCIÓN/MANZANA	E/ J. ANTEPARA Y G.MORENO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	VANCOVER
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DEL CONSULADO DE LOS ESTADOS UNIDOS
CORREO ELECTRÓNICO	ecobay@gmail.com	TELEFONO	2327105
		CELULAR	0999740211



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 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

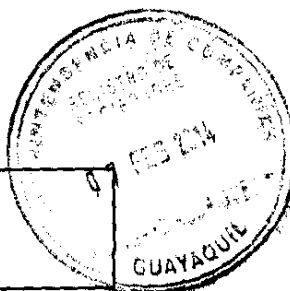


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: MACIAS DE LA CRUZ ZOILA ETELVINA

Identificación 0902873686

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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