

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			E	XPEDIENTE
VALIS S.A.			0990983666001			56	6581
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	Р	PARROQUIA
			GUAYAS		GUAYAQUIL	G	UAYAQUIL
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	Ν	IÚMERO
Mapasinge			MAPASINGE I	ESTE	AVE. PRIMERA	S	/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	RSECCIÓN/MANZANA CALLE TERCERA				CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C. GALPON VERDE					BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA					KM		
REFERENCIA UBICACIÓN A TRES CUADRAS DE MI			COMISARIATO		CAMINO		
CASILLERO POSTAL					TELEFONO 1	04	42002135
CORREO ELECTRÓNICO 1	EO ELECTRÓNICO 1 marceleen02@icloud.com				TELEFONO 2	04	45045282
CORREO ELECTRÓNICO 2	explastco	ntabilidad@gmail.d	com		CELULAR	09	994107575
SITIO WEB					FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL					
PROVINCIA GUAYAS					CANTON	G	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL RE	PRESENTAN	TE LEGAL O	APOD	ERADO		
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU			IRAL				
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES VITERI GRIJALV		A CARLOS EDU	IARDO			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		NČ	0907363725
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD			ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROVINCIA			GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		10/04/19 10:00 A	CANTON			GUAYAQUIL	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		0/24/18 12:00 AM		PARROQUIA		GUAYAQUIL	
CIUDADELA				BARF	RIO		mapasingue este
CALLE AV.PRIMERA		AV.PRIMERA		NÚMERO		s n	
INTERSECCIÓN/MANZANA calle tercera		calle tercera		CONJUNTO			
BLOQUE				EDIF	CIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA				KM			
CAMINO				REFE	RENCIA UBICAC	IÓN	a tres cuadras de mi comisariato
CORREO ELECTRÓNICO		explastcontabilida	ad@gmail.com	TELE	FONO		042003876

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.

CELULAR

0994107575



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

TIPO DE PERSONA	SONA PERSONA NATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	ADUM GRIJALVA MARCELA NAVIHA					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910712082			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	_ INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	11/10/10 10:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/16/18 12:00 AM	PARROQUIA	GUAYAQUIL			
CIUDADELA	CEIBOS	BARRIO				
CALLE	PRIMERA	NÚMERO	S/N			
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA 7	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TRES CALLES DE EL PARQUE			
CORREO ELECTRÓNICO	marceleen02@icloud.com	TELEFONO	0422002135			
		CELULAR	0994107575			

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	Χ
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	Χ

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.