

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VIVIDEN S.A.		0990254354001	5850	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		KENNEDY OESTE	AV. FRANCISCO BOLOÑA MZ. 21 SOLAR 12	213
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 1RA. Y 2DA.		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	KENNEDY VIEJA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	940		TELEFONO 1	2394679
CORREO ELECTRÓNICO 1	mvalarezo63@hotmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	brendaorellanam@yahoo.com		CELULAR	0985985838
SITIO WEB			FAX	270700

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RIPALDA SANTOS ALEX LUIS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908915317
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/04/10 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	LA PUNTILLA (SATÉLITE)
CIUDADELA	TOSCANA	BARRIO	VIA SAMBORONDON
CALLE	PRIMERA	NÚMERO	1
INTERSECCIÓN/MANZANA	PRIMERA	CONJUNTO	TOSCANA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	TORRE 1
NÚMERO DE OFICINA	1-C	KM	4 1/2
CAMINO	PRIMERA	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A SAMBORONDON
CORREO ELECTRÓNICO	alripalda@carsegsa.com	TELEFONO	042291065
		CELULAR	0985985838



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, excepto 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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: RIPALDA SANTOS ALEX LUIS
Identificación 0908915317

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 proceso de actualización de datos.

