

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VHAROCORP S.A.		0992666153001	60144
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	YAGUACHI VIEJO (CONE)
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			RECINTO EL DESEO
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
DIAGONAL A NICOVITA		BLOQUE	LOTE 194-7
EDIFICIO/C.C.		KM	9
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	VIA A MILAGRO
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRANDO POR MIZARLE	TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			0997859161
CORREO ELECTRÓNICO 1		vharocorp_sa@hotmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		v_haro_g@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB			0985965859
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	YAGUACHI
-----------	--------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HARO GUERRERO VICTOR IDELFONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916575392
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/19/16 12:00 AM	CANTON	YAGUACHI
		PARROQUIA	YAGUACHI VIEJO (CONE)
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	RECINTO EL DESEO	NÚMERO	9
INTERSECCIÓN/MANZANA	DIAGONAL A NICOVITA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	9
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	RECINTO EL DESEO
CORREO ELECTRÓNICO	v_haro_g@hotmail.com	TELEFONO	0985965859
		CELULAR	0985965859

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

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.