



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VIPLUSSA S.A.	0992686332001	60548	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
AL CARBON	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
KENNEDY OESTE	NORTE	BAQUERIZO MORENO	1001
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV SAN JORGE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	LAS VITRINAS	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	56	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A LA CLINICA KENNEDY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	046039573
CORREO ELECTRÓNICO 1	jenny_veg_28_1@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0999484189
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

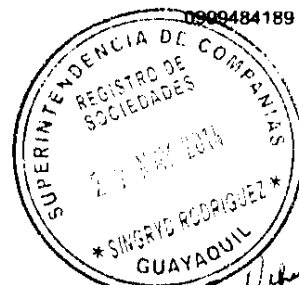
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LEIMGRUBER MORI MICHEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908892896
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/06/10 0:00	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	TARIFA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	TORNERO	NÚMERO	3
INTERSECCIÓN/MANZANA	E 11	CONJUNTO	KANOPUS 2
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	DETRAS DE PARRILLADA DEL NATO
CORREO ELECTRÓNICO	info@al-carbon.com	TELEFONO	046039573
		CELULAR	0999484189

Documentación y Archivo
SUPERINTENDENCIA DE COMPAÑÍAS

02 JUN 2014

RECIBIDO

Fecha: _____
Firma: _____



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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LEIMGRUBER MORI MICHEL

Identificación 0908892896

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

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

