

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VITASOL S.A.		0991248528001	67466
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY NORTE		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALBERTO BORGES MZ 105	AV. FRANCISCO DE ORELLANA
EDIFICIO/C.C.		CENTRUM PISO 9 OF. 6	CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA		9	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A LA GASOLINERA MOBIL	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		jbustamante@tropibosques.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		ssalcedo@s1wc.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			CELULAR
			FAX
			042634510
			0980940693
			042634510

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	FERNANDEZ BLANCO ERNESTO SALVADOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926282542
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ESPAÑA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/30/12 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	URB.GUAYAQUIL TENIS	PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AV. FEBRES CORDERO	BARRIO	URB.GUAYAQUIL TENIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	C	NÚMERO	sn
BLOQUE	A	CONJUNTO	VILLAS DEL TENIS
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ssalcedo@tropibosques.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A TENIS CLUB
		TELEFONO	2240380
		CELULAR	0999615130

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

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.