

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VASQUEZ & ASOCIADOS VYACTA S.A.		0992902736001	700770
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
274			CIUDAD COLON
EDIFICIO/C.C.	EDIF EMPRESARIAL 3		NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	304		1
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL DIFARE		PARQUE COLON
CASILLERO POSTAL			CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1	vpizarro@vasquezyasociados.com.ec		BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2	cvasquez@vasquezyasociados.com.ec		KM
SITIO WEB			CAMINO
			TELEFONO 1
			042136360
			TELEFONO 2
			042136361
			CELULAR
			0993952024
			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	VASQUEZ ORDOÑEZ KLEBER EDISON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900901513
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/9/15 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	GOMEZ RENDON	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE 30	NÚMERO	5214
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	304	EDIFICIO/C.C.	empresarial 3
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	klebervasquezordonez@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE DIFARE
		TELEFONO	042136361
		CELULAR	0999784992

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

Nombre: VASQUEZ ORDOÑEZ KLEBER EDISON

Identificación 0900901513

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.