

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIA TEXTILES VEGA TEXVEGASA S.A.		0992921358001	702491
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
INDUSTRIA TEXTILES VEGA		GUAYAS	DURÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
PANORAMA			SEGUNDA
INTERSECCIÓN/MANZANA			CONJUNTO
MZ I - 03			BLOQUE
EDIFICIO/C.C.			KM
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN		ENTRANDO POR PLASTIGAMA FRENTE A NUEVA PANORAMA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		xegomezvega@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		x_gomez@outlook.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	DURÁN
-----------	--------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GOMEZ VEGA XAVIER ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0927147132
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/28/15 12:00 AM	CANTON	DURÁN
CIUDADELA	PANORAMA	PARROQUIA	ELOY ALFARO
CALLE	SEGUNDA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	I-03	NÚMERO	VILLA 11
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	X_GOMEZ@OUTLOOK.COM	REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A NUEVA PANORAMA
		TELEFONO	046054040
		CELULAR	046054040

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: GOMEZ VEGA XAVIER ENRIQUE

Identificación 0927147132

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.