

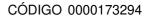
FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
AGUAS DE VALENCIA, SOCIEDAD ANONIMA			0992928115001		703594
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
LAS GARZAS			NORTE	FCO ORELLANA	LOTE 1
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5			CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.				BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
EFERENCIA UBICACIÓN AL LADO CC SAN MARINO			0	CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	0
CORREO ELECTRÓNICO 1	ricardofre	eirev@gmail.com		TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafael.garcia@aguasdevale		encia.es	CELULAR	0983170879
SITIO WEB				FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL			
PROVINCIA		GUAYAS		CANTON	GUAYAQUIL
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	S Y NOMBRES FREIRE VILLAG		RES RICHARD N	IELSON	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1708541097
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		APODERADO		PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		7/3/15 12:00 AM		CANTON	GUAYAQUIL
				PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA		Las Garzas		BARRIO	Norte
CALLE		Fco Orellana		NÚMERO	Lote 1
INTERSECCIÓN/MANZANA		Mz 5		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACI	ÓN A lado de CC San Marino
CORREO ELECTRÓNICO		ricardofreire9@y	ahoo.es	TELEFONO	0

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.

CELULAR







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

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.