

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIGOEXPORTS S.A.		0992984163001	708780
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
CIUDAD DEL RIO		PUERTO SANTA ANA	AV. PEDRO MENENDEZ GILBERT
INTERSECCIÓN/MANZANA	CIUDAD DEL RIO		NÚMERO
EDIFICIO/C.C.	THE POINT		S/N
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN	AL LADO DEL HOTEL NIHUAN		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerenciavigoexports@gmail.com	TELEFONO 1	024007800
CORREO ELECTRÓNICO 2	dpailucho@pbpluw.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0968852692
		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	CASTRO ALVEAR HUGO ALFREDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0916257983
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/29/16 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDON
CIUDADELA	Palma Mallorca	BARRIO	
CALLE	KM 3.5 VIA SAMBORONDON	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	Solar C-10	CONJUNTO	Palma Mallorca
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	000
CAMINO	VÍA A SAMBORODÓN	REFERENCIA UBICACIÓN	LADO DERECHO DE LA VÍA A SAMBORONDÓN
CORREO ELECTRÓNICO	felix_cevallos@yahoo.com	TELEFONO	042832571
		CELULAR	0999423369

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: CASTRO ALVEAR HUGO ALFREDO

Identificación 0916257983

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.