

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VADALA S.A.	0991306137001	71460	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	TARQUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CDLA SANTA LEONOR		AV BENJAMIN ROSALES	S-16
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. BENJAMIN ROSALES	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	NOVACERO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF-A5	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL AEREOPUERTO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042289221
CORREO ELECTRÓNICO 1	marcos.ronquillo@ceymglobal.com	TELEFONO 2	042289300
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0997048458
SITIO WEB		FAX	042289300

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
NOMBRES Y APELLIDOS	ZUÑIGA FAJARDO JAVIER ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0914331129
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	08/07/09 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	CDLA SANTA LEONOR	BARRIO	
CALLE	AV BENJAMIN ROSALES	NÚMERO	16
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 5	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	NOVACERO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	ATRAS DEL AEREOPUERTO
CORREO ELECTRÓNICO	marcos.ronquillo@ceymglobal.com	TELEFONO	042289221
		CELULAR	0997048458



Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

0917398643

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

J-Zuñiga

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ZUÑIGA FAJARDO JAVIER ANDRES
Identificación 0914331129

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA



NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 26/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.