

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VIREAR S.A.	0991285482001	77174	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	GUAYAS	GUAYAQUIL	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		Av. P. Menendez Gilbert	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Puerto Santa Ana	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	Torreón	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	103	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	Frente al edificio Sotavento	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042075100
CORREO ELECTRÓNICO 1	blaminicia@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	042075100
SITIO WEB		FAX	042075405

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LAMINCIA CHIOCCA MARIA BEATRICE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0910784339
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/05/14 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	Av. Pedro Menenez Gilbert	NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA	Puerto Santa Anta	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Torreón
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Frente Edificio Sotavento
CORREO ELECTRÓNICO	blaminicia@hotmail.com	TELEFONO	2075100
		CELULAR	2075100



DOCUMENTACIÓN Y ARCHIVO
INTENDENCIA DE COMPAÑÍAS DE GUAYAQUIL
RECIBIDO

08 SEP 2014 HORA: 12:07

Receptor: Michelle Calderón Palacios

Firma: *Michelle*

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.

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: LAMINIA CHIOCCA MARIA BEATRICE
Identificación 0910784339

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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