

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VELTING S.A.		0991454012001	82155
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	SAMBORONDÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ENTRE RÍOS		SL 24 25	SOLAR 24 25
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. Z1		CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	LAXMI		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	2B		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	ARRIBA DEL BANCO DEL AUSTRO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042834141
CORREO ELECTRÓNICO 1	gsalazar@cablemodem.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	briggitt_salazar@hotmail.com	CELULAR	0992201014
SITIO WEB		FAX	042839063

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

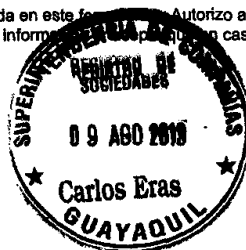
PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	SAMBORONDÓN
------------------	---------------	---------------	--------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	NEBEL ORDOÑEZ CARLOS ENRIQUE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0908880537
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/07/13 12:00 AM	CANTON	SAMBORONDÓN
		PARROQUIA	SAMBORONDÓN
CIUDADELA	PLAZA REAL	BARRIO	
CALLE	URB.PLAZA REAL	NÚMERO	V 7
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.A	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	carlosenebel@msn.com	TELEFONO	2831515
		CELULAR	0991876273

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario. Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información. En caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, esta institución aplique las sanciones de ley.

Página 1 de 3



[Handwritten signature] 0914636409

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

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: NEBEL ORDOÑEZ CARLOS ENRIQUE
Identificación 0908880537

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

