

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSORCIO VACHAGNON		0991300031001	83630
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
KENNEDY VIEJA		BARRIO	CALLE
			AV. FRANCISCO BOLOÑA 517
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ 21	CONJUNTO	CONDOMINIO MEDITERRANEO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	PISO 1
NÚMERO DE OFICINA	4	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A OFTALMOCLINICA NAVARRETE BORJA	CAMINO	SOLAR 22
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	042206300
CORREO ELECTRÓNICO 1	jflores@valango.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	azeas@valango.com	CELULAR	0995172666
SITIO WEB		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	DUARTE VALVERDE ANGEL AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0900729062
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/10/96 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	urb portofino	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	VIA A LA COSTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	mz 201	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	30	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	11.5
CORREO ELECTRÓNICO	ninfa_jorgito@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	frente urb puerto azul
		TELEFONO	042877105
		CELULAR	0993998936

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: DUARTE VALVERDE ANGEL AUGUSTO

Identificación 0900729062

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.