

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
EL VELERO S.A		1391741375001	95685
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		MANABI	MONTECRISTI
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
FRENTE PAI POLICIA NACIONAL		VIA MANTA MONTECRISTI S/N KM 5 EN LA FABRIL	
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
LA FABRIL S.A.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		SN	KM
SN		5.5	
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE AL PAI	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	052923280
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
vivianavinces@inmolasolas.com		CELULAR	
CORREO ELECTRÓNICO 2		0991393808	
vloayza@lafabril.com.ec		FAX	
SITIO WEB		052620272	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	MANABI	CANTON	MONTECRISTI
-----------	--------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOAYZA ICAZA VICTOR HUGO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708431984
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	APODERADO	PROVINCIA	MANABI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/12 12:00 AM	CANTON	MANTA
		PARROQUIA	MANTA
CIUDADELA	Urb. Manta Beach	BARRIO	S/N
CALLE	VÍA SAN MATEO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	B 9	CONJUNTO	S/N
BLOQUE	S/N	EDIFICIO/C.C.	S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	KM	S/N
CAMINO	S/N	REFERENCIA UBICACIÓN	A cien metros de la piscina principal
CORREO ELECTRÓNICO	vloayza@lafabril.com.ec	TELEFONO	052677838
		CELULAR	0991393808

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 13/12/2012

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