



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VISION DINAMICA S.A. VISIDI		0791739667001	97568	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		EL ORO	MACHALA	MACHALA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		FRENTE DE ACADEMIA MODELAJE JOHANNA	7MA. NORTE	1314
NÚMERO DE OFICINA		GUAYAS Y AYACUCHO	CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN		PB	BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		CERCA AL MERCADO	KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1		charlesguzman7654@gmail.com	CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2		charlesguzman7654@gmail.com	TELEFONO 1	2932029
SITIO WEB			TELEFONO 2	2932744
			CELULAR	0984365919
			FAX	095550644

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	EL ORO	CANTON	MACHALA
-----------	--------	--------	---------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MARQUEZ DURAN WILSON FABRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0703440461
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/12/11 0:00	CANTON	MACHALA
CIUDADELA		PARROQUIA	MACHALA
CALLE	MARCEL LANIADO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUAYAS Y AYACUCHO	NÚMERO	1314
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	visisiondinamicasa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA MERCADO
		TELEFONO	072923744
		CELULAR	0984365919

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
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 LEGALNombre: MARQUEZ DURAN WILSON FABRICIO
Identificación 0703440461

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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