

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VITROPLANT S.A.	1291738423001	98071	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	LOS RIOS	BABA	BABA
INTERSECCIÓN/MANZANA A	BARRIO	CALLE	NÚMERO
EDIFICIO/C.C.		AV. UNIVERSITARIA	SN
NÚMERO DE OFICINA		CONJUNTO	
REFERENCIA UBICACIÓN DIAGONAL AL COLEGIO EUGENIO ESPEJO		BLOQUE	
CASILLERO POSTAL		KM	
CORREO ELECTRÓNICO 1 gabrielanangonov@hotmail.com		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 2 fmosquera_chonillo@hotmail.com		TELEFONO 1	022041460
SITIO WEB		TELEFONO 2	022893788
		CELULAR	097439219
		FAX	091250728

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	LOS RIOS	CANTON	BABA
------------------	----------	---------------	------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSQUERA SAENZ FAUSTO ARTEMIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926119769
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA	CDLA MIRADOR DEL NORTE	PARROQUIA	TARQUI
CALLE	MZ. 36	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 36	NÚMERO	VILLA 8
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO fausto_17@hotmail.com		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CAMPO LA SALLE
		TELEFONO	046018264
		CELULAR	0906195684

Fausto Saenz
0407725725



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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MOSQUERA CHONILLO FAUSTO ARTEMIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0907725725
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/01/11 0:00	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA	MIRADOR DEL NORTE	BARRIO	
CALLE	MIRADOR DEL NORTE	NÚMERO	VILLA 8
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ. 6	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DEL COMPLEJO DEL COLEGIO SAN JOSE LA SALLE
CORREO ELECTRÓNICO	fmosquera_chonillo@hotmail.com	TELEFONO	046018264
		CELULAR	0997439219

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: MOSQUERA CHONILLO FAUSTO ARTEMIO
Identificación 0907725725

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 21/11/2012

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

