

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
INDUSTRIAL COMERCIAL VASQUEZ ICOV S.A.		0992325518001	113684
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		EL ORO	HUAQUILLAS
JUAN MONTALVO		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		TENIENTE CORDOVEZ	EL ORO
EDIFICIO/C.C.			S/N
NÚMERO DE OFICINA	S/N	CONJUNTO	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA COOPERATIVA DE TAXIS SERVI	KM	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2510608
CORREO ELECTRÓNICO 1	satymark_1@hotmail.com	TELEFONO 2	2510176
CORREO ELECTRÓNICO 2	pame_95@outlook.es	CELULAR	0991873530
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	VAZQUES PEREZ SEGUNDO RAIMUNDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	5699332
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	PERU
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	EL ORO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/27/15 12:00 AM	CANTON	HUAQUILLAS
CIUDADELA		PARROQUIA	HUAQUILLAS
CALLE	00	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	00	NÚMERO	00
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	icovsa@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	00
		TELEFONO	00
		CELULAR	00

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: VAZQUES PEREZ SEGUNDO RAIMUNDO

Identificación 5699332

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.