

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
ITVAL INDUSTRIA TECNOLÓGICA DE VIDRIO Y ALUMINIO CIA.LTDA.	1792310709001	138476
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
LA PRADERA	MARISAL SUCRE	AV. ALEMANIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CONJUNTO	PARROQUIA
AV. ELOY ALFARO		IÑAQUITO
EDIFICIO/C.C.	BLOQUE	NÚMERO
	KM	N30-92
NÚMERO DE OFICINA	CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN	TELEFONO 1	2237064
A DOS CUADRAS DE LA CLINICA PASTEUR	TELEFONO 2	2237064
CASILLERO POSTAL	CELULAR	0999049808
CORREO ELECTRÓNICO 1	FAX	2237064
giovannyvelasquez@hotmail.com		
CORREO ELECTRÓNICO 2		
cheredia_63@hotmail.com		
SITIO WEB		
www.itvalecuador.com		

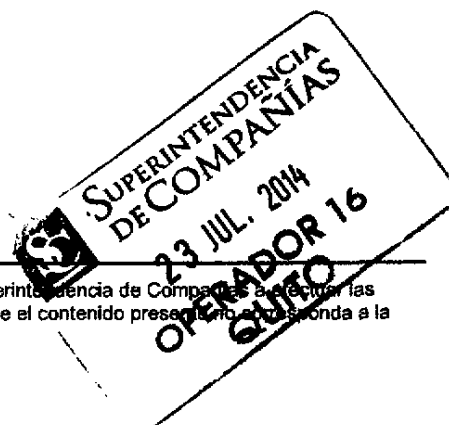
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ VITERI GIOVANNY OSWALDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709690661
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERÓN (CARAPUNGO)
CIUDADELA		BARRIO	CALDERON
CALLE	CACHA	NÚMERO	N5-137
INTERSECCIÓN/MANZANA	GIOVANNY CALLES	CONJUNTO	SAN JORGE
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	25
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS ALMACEN EDIMCA
CORREO ELECTRÓNICO	giovannyvelasquez@hotmail.com	TELEFONO	022237064
		CELULAR	0995829686

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 presentado 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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: VELASQUEZ VITERI GIOVANNY OSWALDO

Identificación 1709690661

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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

