

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VAINCO CONSTRUCTORES HIPOTECARIOS CIA. LTDA		1791905849001	150691	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LA CONCEPCION	AV. AMAZONAS	7003
INTERSECCIÓN/MANZANA	INDANZA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	VAINCO	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	1	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A SAEREO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2453166	
CORREO ELECTRÓNICO 1	gerencia@vainco.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	gerencia@vainco.com	CELULAR	0992522365	
SITIO WEB		FAX	2453166	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CORREDOR MONTES SILVER AUGUSTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709886756
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	01/10/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	TUMBACO
CIUDADELA	SAN JUAN ALTO	BARRIO	SAN JUAN ALTO
CALLE	LOS LIBERTADORES	NÚMERO	2 Y 3
INTERSECCIÓN/MANZANA	24 DE MAYO	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	TUMBACO
CORREO ELECTRÓNICO	augustocorredorm@hotmail.com	TELEFONO	2443802
		CELULAR	0996955495

SUPERINTENDENCIA
 DE COMPAÑÍAS Y VALORES
 15 OCT. 2014
 QUITO

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CORREDOR MONTES SILVER AUGUSTO

Identificación 1709886756

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.

