

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
VIVIENDA INDUSTRIAL NORMALIZADA VINOR S.A.	1792007682001	154415
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
VINOR S.A.	PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
URB. AUQUI CHICO		SEGUNDA TRANSVERSAL LOTE 30
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA TRANSVERSAL	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ALEMAN	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	estefaniaramirez_1992@hotmail.com	3825638
CORREO ELECTRÓNICO 2	andrea.bonilla@nedil.com.ec	TELEFONO 2
SITIO WEB		CELULAR
		099679490
		FAX
		099679490

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BRUGUES CORDOBA ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1713530721
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	31/05/11 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYÁ
CIUDADELA	URB. AUQUI CHICO	BARRIO	
CALLE	SEGUNDA TRANSVERSAL	NÚMERO	LOTE 30
INTERSECCIÓN/MANZANA	SEGUNDA TRANSVERSAL	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO ALEMAN
CORREO ELECTRÓNICO	vinorsa11@hotmail.com	TELEFONO	3825638
		CELULAR	0999679490



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



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

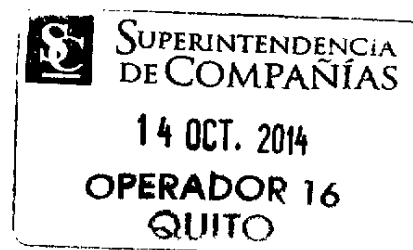
Nombre: BRUGUES CORDOBA ROBERTO

Identificación 1713530721

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012



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