

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
REPRESENTACIONES VALERO CIA. LTDA.		1792012929001	154716
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		PICHINCHA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		CARCELEN INDUSTRIAL	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARKENOR
AVELLANEDA		BLOQUE	
EDIFICIO/C.C.		KM	5 1/2
NÚMERO DE OFICINA		23-24	
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	PANAMERICANA NORTE
A 4 cuadras del Parque de los Recuerdos		TELEFONO 1	22481731
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2	2481737
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR	0998358467
contador@repvalero.com		FAX	2481731
CORREO ELECTRÓNICO 2			
jvalencia@repcorona.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALENCIA CASTRO JORGE ALONSO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1719018192
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	10/5/15 12:00 AM	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL			
CIUDADELA	LA VIÑA	BARRIO	
CALLE	LA VIÑA	NÚMERO	17
INTERSECCIÓN/MANZANA	DE LOS ALGARROBOS	CONJUNTO	LA VIÑA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	17	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CIRCUNVALACIÓN DEL
CORREO ELECTRÓNICO	jvalenci.corona@cablemodem.com	TELEFONO	CHAQUINÁN
	.ec	CELULAR	6042437
			0995346315

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

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.