

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VITAL ECUADOR VITADOR S.A.		1792021081001	154991
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
VITADOR S.A.		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
RUMIPAMBA		CONCEPCION	AV VOZ ANDES
INTERSECCIÓN/MANZANA		NÚMERO	
JUAN DIBUJA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
ADFOLSA		KM	
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		AL FRENTE DEL EDIFICIO AXXIS	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2923350
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2920126
contabilidad@macoficorp.com		CELULAR	0987681082
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
lenin.figueroa@macoficorp.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL	No. DE IDENTIFICACIÓN	1715252316
APELLIDOS Y NOMBRES	FISCHER URS JOSEF	NACIONALIDAD	ECUADOR
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	PROVINCIA	PICHINCHA
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	CANTON	QUITO
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PARROQUIA	QUITO
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/22/15 12:00 AM	BARRIO	la primavera
CIUDADELA		NÚMERO	a
CALLE	CALLE A	CONJUNTO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	Y DE LAS MAGNOLIAS	EDIFICIO/C.C.	
BLOQUE		KM	
NÚMERO DE OFICINA		REFERENCIA UBICACIÓN	La Primavera 2
CAMINO		TELEFONO	022234086
CORREO ELECTRÓNICO	ufischer@vitador.com	CELULAR	0999554969

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.