

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VEHICULOS Y CAMIONES VEHICAM S.A.		1792028795001	155028
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
JOSE QUERI		EL BATAN	AV. ELOY ALFARO
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
CASA			N40-153
NÚMERO DE OFICINA			
PB			
REFERENCIA UBICACIÓN			
FRENTE A PEUGEOT			
CASILLERO POSTAL			
		TELEFONO 1	2278080
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	998888928
mayradiazleon20@gmail.com		CELULAR	998888928
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2278080
rbolivar.vehicam@gmail.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	BOLIVAR RAMON RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1758239642
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/16/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	AVENIDA ELOY ALFARO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE CORREA	NÚMERO	N37-34
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2B	EDIFICIO/C.C.	APPENZELL
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rbolivar30@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL HOTEL STANFORD SUITES
		TELEFONO	3332399
		CELULAR	0992062036

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	NO	X
¿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.