

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VENCKEL CIA. LTDA.		1792044006001	156112
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
JIPIJAPA		BARRIO	CALLE
JIPIJAPA		JIPIJAPA	ISLA SEYMUR
INTERSECCIÓN/MANZANA		RIO COCA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		201	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		1 CUADRA PISCINA C.DEP.PICH.	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		venckelcia@gmail.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2		ac79david@gmail.com	CELULAR
SITIO WEB			FAX
			022434445
			0984055168

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ARROBA CORDERO DAVID		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712246410
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/16/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	MONTESERRIN	PARROQUIA	JIPIJAPA
CALLE	AV. DE LAS MALVAS	BARRIO	MONTESERRIN
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. GENERAL DUMA	NÚMERO	E15 359
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4 "A"	EDIFICIO/C.C.	EKUS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	venckelcia@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA ACADE. USA
		TELEFONO	022434445
		CELULAR	0984055168

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.