

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASOCIADOS DRIVING SCHOOL CIA. LTDA.		1792282691001	157854
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
ECOVIAL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL INCA		SAN ISIDRO	DE LOS GUABOS
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
AV. EL INCA			
EDIFICIO/C.C.			
PB			
NÚMERO DE OFICINA			
REFERENCIA UBICACIÓN			
300 METROS DE GASOLINERA PUMA			
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1			
geovangu74@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
fvillarreal131@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		VILLARREAL VITERI FABIAN OSWALDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		No. DE IDENTIFICACIÓN	0500733225
CEDULA			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
INDIVIDUAL			
CARGO QUE DESEMPEÑA		PROVINCIA	PICHINCHA
GERENTE GENERAL			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		CANTON	QUITO
NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO			
MERCANTIL		PARROQUIA	CALACALI
CIUDADELA		BARRIO	RUMIPAMBA
ALTAMIRA			
CALLE		NÚMERO	n34 66
PEDREGAL			
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	
FRANCISCO HERNANDEZ DE			
GIRON			
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	PROSONIDO
CORREO ELECTRÓNICO		TELEFONO	02266300
fvillarreal131@gmail.com		CELULAR	098251693

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 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.