

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
DIRECTSURVEY CIA. LTDA.		1792141664001	159567	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
NACIONES UNIDAS		LA CAROLINA	AV DE LOS SHYRIS	N36-120
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
EDIFICIO ALLURE PARK		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
8A		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
ANTES DE LLEGAR AL QUICENTRIO		023324262		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		023955941		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
ves.quito@vessurvey.com		0984633884		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
luisa.guevara@vessurvey.com				
SITIO WEB				
www.vessurvey.com				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ALDAZ JACOME RICHARD ROBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602938821
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/15/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	PAMPITE	BARRIO	JARDINES DEL ESTE II
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTON SALGUEIRO	NÚMERO	60
BLOQUE		CONJUNTO	JARDINES DEL ESTE II
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	richard.aldaz@vessurvey.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CERCA DE LA UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO
		TELEFONO	023324262
		CELULAR	0995879843

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.