

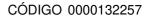
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

IN ONWACION DE LA COM	AINIA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE				
VATELEVENTOS Y SERVICIOS CIA. LTDA.		1792146135001		160474			
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA			
		PICHINCHA	QUITO	QUITO			
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO			
			PASAJE A	E12-46			
INTERSECCIÓN/MANZANA	JOSE MANUEL ABASCAL	_	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN JUNTO AL COLEGIO 24 DE		DE MAYO	CAMINO				
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022445960			
CORREO ELECTRÓNICO 1	patricia.iniguez@corpoalia	nza.com	TELEFONO 2	022454805			
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@corpoalianza.com		CELULAR	0999792569			
SITIO WEB	www.vatel.ec		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL							
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO							
TIPO DE PERSONA	PERSONA NATI	URAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES TERAN DAVILA M						
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA			No. DE IDENTIFICACIÓN	N 1707731087			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 9/6/13 12:00 AM		1	CANTON	QUITO			
			PARROQUIA	QUITO			
CIUDADELA	NA		BARRIO	NA			
CALLE	VICTOR MIDER	os	NÚMERO	NA			
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOTE 15		CONJUNTO	NA			
BLOQUE	NA		EDIFICIO/C.C.	SAN MATEO			
NÚMERO DE OFICINA	NA		KM	NA			
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	ÓN URB. VISTA HERMOSA			
CORREO ELECTRÓNICO eventos@vatel.		ec	TELEFONO	6000695			
			CELULAR	0999728565			

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	Χ				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ				

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.