

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VACUUMTRUCK SERVICES S.A		1792157250001	160981
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
VTS		ORELLANA	PUERTO FRANCISCO DE ORELLANA (EL COCA)
CIUDADELA		BARRIO	NUMERO
		EL COCA	KM 6 1/2
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUNTO CONTROL PAYAMINO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	6 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL CONTROL DE PAYAMINO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062378062
CORREO ELECTRÓNICO 1	markos_capi@hotmail.com	TELEFONO 2	022460794
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcoesquivel1@hotmail.com	CELULAR	0995644472
SITIO WEB	www.vtsecuador.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	ORELLANA	CANTON	ORELLANA
-----------	----------	--------	----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESQUIVEL MORA MARCOS XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716833668
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/3/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	LA SALLE	BARRIO	
CALLE	MARQUEZA DE SOLANDA	NÚMERO	19
INTERSECCIÓN/MANZANA	Abdon Calderón	CONJUNTO	Provenza del Dean 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Mansion del Dean
CORREO ELECTRÓNICO	markos_capi@hotmail.com	TELEFONO	022347499
		CELULAR	0995644472

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

Nombre: ESQUIVEL MORA MARCOS XAVIER

Identificación 1716833668

REPRESENTANTE LEGAL

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.