

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VELA & MENESES ASOCIADOS CIA. LTDA.		1792419816001	167521	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		COLLAS	CAPULIES	N2-212
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATAHUALPA		CONJUNTO	CONJUNTO CAPULIES 6 CASA 30
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	30		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	CAPULIES 6		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	EC170121		TELEFONO 1	2821940
CORREO ELECTRÓNICO 1	omeneses@vm-asociados.com		TELEFONO 2	2497495
CORREO ELECTRÓNICO 2	avela@vm-asociados.com		CELULAR	0992971578
SITIO WEB	www.vm-asociados.com		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MENESES NAZATE ORLANDO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002586038
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/10/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CALDERON
CIUDADELA		BARRIO	COLLAS
CALLE	CAPULIES	NÚMERO	N2-212
INTERSECCIÓN/MANZANA	ATAHUALPA	CONJUNTO	CAPULIES 6
BLOQUE	3	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	30	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO CAPULIES 6 CASA 30
CORREO ELECTRÓNICO	orlan_meneses@hotmail.com	TELEFONO	022821940
		CELULAR	0992971578

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 EMPRESA FAMILIAR	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.