

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
RUTSEGAMER S.A.		1792441323001	169283
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
MANUEL CHERREZ		CHILLOGALLO	JOAQUIN RUALES (A UNA CUADRA DE LA GASO S31-23
EDIFICIO/C.C.	S/N		NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA	PB		CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA P&S		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	jana_pvc@hotmail.com	TELEFONO 1	2569344
CORREO ELECTRÓNICO 2	jvelasquez@afexecuador.com	TELEFONO 2	
SITIO WEB		CELULAR	0994591530
		FAX	0994591530

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASQUEZ CASCO CESAR PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1709161804
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/24/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	chillogallo	PARROQUIA	QUITO
CALLE	OE8D JOAQUIN RUALES	BARRIO	chillogallo
INTERSECCIÓN/MANZANA	S31 MANUEL CHERREZ	NÚMERO	s3123
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marlodr@yahoo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DE GASOLINERA P&S 2569344
		TELEFONO	2569344
		CELULAR	0994591530

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.