

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VIRTUAL MALL SOLUTIONS VIRSOLMALL CIA. LTDA.		1792461901001	172712	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		JIPIJAPA	ISLA SAN CRISTÓBAL	N41-134
INTERSECCIÓN/MANZANA	ISLA FLOREANA	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	SAA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	S2	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	TRAS EL COLEGIO CENTRAL TÉCNICO	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022442180	
CORREO ELECTRÓNICO 1	grecalde@vmscourier.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	apineda@vmscourier.com	CELULAR	0998010315	
SITIO WEB	www.vmscourier.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	CAMPANA SILVIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711167013
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/20/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	LA MAGDALENA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	DIEGO DE CHAVEZ	NÚMERO	209
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTONIO DE HERRERA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	Hospital del Sur
CORREO ELECTRÓNICO	scampana@vmscourier.com	TELEFONO	022658028
		CELULAR	0999167304

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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: CAMPANA SILVIA

Identificación 1711167013

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 28/12/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.