

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIVANCO & SALTOS RELIANCE S.A.		1792480485001	173912
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV. 10 DE AGOSTO		SANTA CLARA	GUSTAVO DARQUEA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
SAN DIEGO			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
1			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
FRENTE AL PARQUE DE SANTA CLARA			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022528109
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	022528094
finanzas@hvivanco.com		CELULAR	0987007286
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
finanzas@hvivanco.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VIVANCO JARA JAVIER HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1714358460
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/31/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	CONOCOTO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	LUIS FELIPE BORJA	BARRIO	LA ARMENIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	E ISMAEL SOLIS	NÚMERO	11 59
BLOQUE		CONJUNTO	BELLARMENIA 1
NÚMERO DE OFICINA	1	EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	javier.vivanco@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	50 METROS DEL CONTRI CLUB ARMENIA
		TELEFONO	022078479
		CELULAR	0987610752

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
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.