

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
TALLERES AUTOMOTRICES TAVASAMOTORS S.A.	1792494176001	176765	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA	PICHINCHA	QUITO	CHAUPICRUZ
	BARRIO	CALLE	NÚMERO
	AEROPUERTO	AV. FLORIDA	N52-120
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LA FLORIDA	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	VALLEJO ARAUJO	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA AGENCIA NACIONAL DE TRÁNSI	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02394558
CORREO ELECTRÓNICO 1	jenny.sanchez@grupova.com.ec	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	sonia.falconi@grupova.com.ec	CELULAR	0958916563
SITIO WEB		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	SALAZAR GUERRA SONIA BEATRIZ		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706082532
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CALLE	AV. MARISCAL SUCRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA FLORIDA	NÚMERO	N52-120
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	VALLEJO ARAUJO
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	sonia.falconi@grupova.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	junto edificio transito de pichincha
		TELEFONO	023945580
		CELULAR	0997102820

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA JURIDICA		
RAZÓN SOCIAL	ASESORIA DE NEGOCIOS MANAGEMENT-PRO S.A.		
NÚMERO DE EXPEDIENTE	703815	RUC	1792603757001

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: ASESORIA DE NEGOCIOS MANAGEMENT-PRO S.A.

Identificación 1792603757001

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.