

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
ASESORES VC CONSULTING VC-CON S.A.		0992877057001	180691
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		GUAYAS	GUAYAQUIL
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
AV BENJAMIN CARRION			DR EMILIO ROMERO
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
CITY PLAZA OFFICE PISO 2			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
205			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
A 1 CUADRA DEL C.C. CITY MALL			042959553
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			022959201
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
lsvs.vc.consulting@gmail.com			0991580890
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
excc@vc-consultin.com			
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VILLON SANCHON LUIS SAMMY		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0912014438
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/11/14 12:00 AM	CANTON	DAULE
		PARROQUIA	DAULE
CIUDADELA	VICOLINCI	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANZANA # 70	CONJUNTO	CONDADO DE VICOLINCI
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	14.5
CAMINO	VIA A SAMBORONDON	REFERENCIA UBICACIÓN	S/N
CORREO ELECTRÓNICO	lsvs_gerencia@hotmail.com	TELEFONO	0460471792
		CELULAR	042959553

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 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.