

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
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
			DR EMILIO ROMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV BENJAMIN CARRION	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		CITY PLAZA OFFICE PISO 2	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		205	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		A 1 CUADRA DEL C.C. CITY MALL	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			042959553
CORREO ELECTRÓNICO 1		jxpq@vc-consultin.com.ec	TELEFONO 2
			022959201
CORREO ELECTRÓNICO 2		lsvs.vc.consulting@gmail.com	CELULAR
			0991580890
SITIO WEB			FAX

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	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CIUDADELA	VICOLINCI	BARRIO	
CALLE	S/N	NÚMERO	S/N
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 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.