

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VALLEJO ARAUJO S.A.	0990023859001	2872	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
CHAUPICRUZ	LA FLORIDA	AV. MARISCAL SUCRE	52-120
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. LA FLORIDA	CONJUNTO	COOP.AERONAUTICS DE LA FAE
EDIFICIO/C.C.	VALLEJO ARAUJO	BLOQUE	CUARTA ETAPA
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA JEFATURA DE TRANSITO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL	PO BOX 17-01-245	TELEFONO 1	023959060
CORREO ELECTRÓNICO 1	miguel.alvarez@vallejoaraujo.com	TELEFONO 2	023959060
CORREO ELECTRÓNICO 2	joffre.paredes@vallejoaraujo.com	CELULAR	0988010807
SITIO WEB	www.vallejoaraujo.com	FAX	023959060

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AMADOR VILLALBA SANTIAGO FELIPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1001343605
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/3/15 12:00 AM	CANTON	IBARRA
		PARROQUIA	IBARRA
CIUDADELA	EL JARDIN	BARRIO	EL JARDIN
CALLE	CARLOS MERLO	NÚMERO	2-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN JARAMILLO	CONJUNTO	EL JARDIN
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL PARQUE CHILE
CORREO ELECTRÓNICO	santiago.amador@imbauto.com.ec	TELEFONO	062998324
		CELULAR	0999706561

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		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO	
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X	NO	

---

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.