

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CHACON VISION OPTCOMPORTAMENTAL CIA.LTDA.		1792866332001	310324	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CHACON VISION OPTCOMPORTAMENTAL		PICHINCHA	QUITO	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
			AV. PAMPITE	2091
INTERSECCIÓN/MANZANA	ROBLES	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	AMC BUSINESS CENTER	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	102	KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	A UN LADO DE EDIFICIO YOO CUMBAYA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022890649	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cfchacon@hotmail.com	TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	juanpchacon@hotmail.com	CELULAR	0998561117	
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	CHACON GOMEZ CARLOS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707766646
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	VALDIVIA	BARRIO	PRIMAVERA ALTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUANCAVILCA	NÚMERO	E2-349
BLOQUE	CASA 21	CONJUNTO	VILLAGGIO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VALDIVIA	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	cfchacon@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL AL CONJUNTO REAL ALTO
		TELEFONO	023804277
		CELULAR	0998561117

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	CHACON GOMEZ JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706743679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/10/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	ANTONIO SANCHEZ	NÚMERO	64
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO ECIJA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	0
CAMINO	ECIJA	REFERENCIA UBICACIÓN	UNIVERSIDAD LOS HEMISFERIOS
CORREO ELECTRÓNICO	juanpchacon@hotmail.com	TELEFONO	023310492
		CELULAR	0999710831

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA

ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

Nombre: CHACON GOMEZ CARLOS FERNANDO

Identificación 1707766646

REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: CHACON GOMEZ JUAN PABLO

Identificación 1706743679

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.