

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	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	CUMBAYA
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	NÚMERO
ROBLES		AV. PAMPITE	2091
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
AMC BUSINESS CENTER		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
102		CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1	022890649
A UN LADO DE EDIFICIO YOO CUMBAYA		TELEFONO 2	
CASILLERO POSTAL		CELULAR	0998561117
CORREO ELECTRÓNICO 1		FAX	
zambitaa@yahoo.com.ar			
CORREO ELECTRÓNICO 2			
juanpchacon@hotmail.com			
SITIO WEB			

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 JUAN PABLO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706743679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	ANTONIO SANCHEZ	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO ECIJA	NÚMERO	E2-349
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	ECIJA	KM	0
CORREO ELECTRÓNICO	juanpchacon@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	UNIVERSIDAD LOS HEMISFERIOS
		TELEFONO	023310492
		CELULAR	0999710831

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 CARLOS FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707766646
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/13/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	VALDIVIA	BARRIO	PRIMAVERA ALTA
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUANCAVILCA	NÚMERO	0
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 023804277
		TELEFONO	023804277
		CELULAR	0998561117

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 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.