

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
VINIDRIVE ESCUELA DE CONDUCCION CIA.LTDA.	1792998808001	314525	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VINIDRIVE	PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
SAN CARLOS	LA FLORIDA	RIOBAMBA	N5661
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARLOS QUINTO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	13C
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	a3 cuadras del parque ingles	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	024530552
CORREO ELECTRÓNICO 1	vmrconsultores@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	elifierrolopez.ef@gmail.com	CELULAR	0995168183
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	RUIZ RAMOS MARIA LEONOR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600575203
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CHILLOGALLO
CALLE	JOSEFA CALIXTO	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMBROCIO ACOSTA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	CHILLOGALLO	REFERENCIA UBICACIÓN	BARRIO CENTRAL
CORREO ELECTRÓNICO	vmrconsultores@hotmail.com	TELEFONO	022842571
		CELULAR	0980746465

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	FIERRO LOPEZ DOLORES ELIZABETH		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1002719464
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/27/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA GASCA
CALLE	FRANCISCO LIZARAZU	NÚMERO	N26-11
INTERSECCIÓN/MANZANA	HUMBERTO ALBORNOZ	CONJUNTO	TORRES DE LA GASCA
BLOQUE	T3 D2	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DEL CENTRO DE SALUD NUMERO 2
CORREO ELECTRÓNICO	elifierrolopez.ef@gmail.com	TELEFONO	024530552
		CELULAR	0967817285

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

Nombre: FIERRO LOPEZ DOLORES ELIZABETH
Identificación 1002719464

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.