

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CASA DE VALORES APOLO S.A. VALORAPOLO		1791273745001	48437
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
NACIONES UNIDAS		INAQUITO	AV. AMAZONAS
EDIFICIO/C.C.			NÚMERO
UNICORNIO OF. 705			N36-177
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
7			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE AL CCI			CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2250981
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2250982
agomez@valorapolo.com		CELULAR	0992724626
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	2251790
farguello@valorapolo.com			
SITIO WEB			
http://valorapolo.com/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	ARGUELLO MIÑO FERNANDO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708971294
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/1/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	SAN ANTONIO
CALLE	MUSEO SOLAR	BARRIO	SAN ANTONIO DE PICHINCHA
INTERSECCIÓN/MANZANA	LULUMBAMBA	NÚMERO	N4-16
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	farguello@valorapolo.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CIUDAD TURISTICA MITAD DEL MUNDO
		TELEFONO	2394616
		CELULAR	0992724626

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Nombre: ARGUELLO MIÑO FERNANDO XAVIER

Identificación 1708971294

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 29/11/2012

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.