

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VALUARTEC AVALUOS TECNICOS S.A.		1791281969001	48708	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA MARISCAL		MARISCAL	18 DE SEPTIEMBRE	E7-26
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.6 DE DICIEMBRE		CONJUNTO	EDIF. 6 DICIEMBRE
EDIFICIO/C.C.	6 DE DICIEMBRE		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	8		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CASA CULTURA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	2276		TELEFONO 1	2526008
CORREO ELECTRÓNICO 1	susana.flores@valuarte.com		TELEFONO 2	2426680
CORREO ELECTRÓNICO 2	sonia.arellano@valuarte.com		CELULAR	0992962962
SITIO WEB	www.valuarte.com		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	ARELLANO MONTALVO SONIA MARGARITA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0600687636
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/20/16 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAVEZPAMBA
CIUDADELA	QUITO TENIS	BARRIO	QUITO TENIS
CALLE	MARIANO ECHEVERRI	NÚMERO	840
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO FEIJOO	CONJUNTO	MARIANO ECHEVERRIA
BLOQUE	1	EDIFICIO/C.C.	MARIANO ECHEVERRIA
NÚMERO DE OFICINA	piso	KM	POR LA Y
CAMINO	QUITO TENIS	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENIS
CORREO ELECTRÓNICO	juanitaviajera@hotmail.com	TELEFONO	2437001
		CELULAR	0999204182

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

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.