

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

		I IIVIOLAI IIO	DE AOTOAL	IZACION DE DATOS	
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
TRUJILLO MONTALVO T&M AGENC.ASE	ES. PRODUC	DE SEG. CIA. LTD	A 179229266200	1	601039
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
benalcazar			la floresta	coruña	e25-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	12 de co	tubre		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	general artigas			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	102			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	redondel	de la artigas		CAMINO	
CASILLERO POSTAL				TELEFONO 1	022541813
CORREO ELECTRÓNICO 1	viniespic	om@yahoo.es		TELEFONO 2	022543533
CORREO ELECTRÓNICO 2	carlostru	jillo.m@hotmail.co	om	CELULAR	0998018419
SITIO WEB				FAX	(02)2541813
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL			
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NAT	URAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPINOSA ALM		IEIDA VINICIO HI	POLITO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1706660857
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL				NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENER	RAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	ECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		Δ Ν.Λ	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		12/15/16 12:00 A	-uvi	PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		LA ECUATORIA	INA	BARRIO	LA ECUATORIANA
CALLE		CORUÑA		NÚMERO	s/n
INTERSECCIÓN/MANZANA		12 de octubre		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N SECTOR IGLESIS
CORREO ELECTRÓNICO		viniespicom@ho	tmail.com	TELEFONO	022541813

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.

CELULAR

0999476011



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

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

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.