

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIDEOVALLAS S.A.		0992675667001	61154
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
ALBORADA		SEXTA ETAPA	AV.TERCERA
INTERSECCIÓN/MANZANA 631			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			17
NÚMERO DE OFICINA 1ER P			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A CITYMALL			BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1 colon.pesantes@yahoo.com			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2 gerencia@videovallas.com.ec			TELEFONO 1
SITIO WEB			042920098
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0997520123
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TORRES PESANTES RICARDO COLON		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0903388551
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/18/14 12:00 AM	CANTON	
		PARROQUIA	
CIUDADELA	ALBORADA 6TA ETAPA	BARRIO	
CALLE	AV TERCERA	NÚMERO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	HERRADURA H	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	ARGANDOÑA RUTH Y OTROS
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL CITY MALL
CORREO ELECTRÓNICO	torres_48@hotmail.com	TELEFONO	042920098
		CELULAR	0994670135

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.