

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL VICEMI S.A.	RUC 1792286484001	EXPEDIENTE 64357
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA PICHINCHA	CANTON QUITO
CIUDADELA	BARRIO IÑAQUITO	CALLE AV. DE LOS SHYRIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	BELGICA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	IVSEMON PARK	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA	13	KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL PARQUE LA CAROLINA	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELÉFONO 1 022266911
CORREO ELECTRÓNICO 1	raguiar@ambseguros.com	TELÉFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@ambseguros.com	CELULAR 0983159419
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	AGUIAR ROMAN RODRIGO HUMBERTO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0906821871
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	12/7/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	EL EUCALIPTO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL ROBLE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A UNA CUADRA DEL RESERVORIO DE CUMBAYA
CORREO ELECTRÓNICO	roaguiar@hotmail.com	TELÉFONO	2042021
		CELULAR	0994492338

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
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	X	NO
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	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.