

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VITAERBOX CIA.LTDA.		1792573432001	701531
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CHIMBORAZO			PAMPITE
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO OFFICENTER			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
301			
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
UNIVERSIDAD SAN FRANCISCO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	022554754
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
andresvaldivieso1@gmail.com		CELULAR	0982527210
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
ateran@vitaerbox.com			
SITIO 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	VASCONEZ CARRERA GRACE KARINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710993476
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	MENA FRANCO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. INTEROCEANICA	NÚMERO	123
BLOQUE		CONJUNTO	MIRAVALLE 3
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	VIA CUMBAYA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	kvasconez@chh.international	REFERENCIA UBICACIÓN	VIA A CUMBAYA
		TELEFONO	2986690
		CELULAR	0992708258

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

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VALDIVIESO ANDA ANDRES		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706849914
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/17/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BOLIVAR MENA FRANCO	NÚMERO	123
INTERSECCIÓN/MANZANA	QUITEÑO LIBRE BELLAVISTA	CONJUNTO	MIRAVALLE 3
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	EL BATAN
CORREO ELECTRÓNICO	andres.valdivieso@saludhds.com.ec	TELÉFONO	2899478
		CELULAR	0999814886

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: VASCONEZ CARRERA GRACE KARINA

Identificación 1710993476

REPRESENTANTE LEGAL

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.