

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
CONSTRUCTORA Y CONSULTORA VITERI & ASOCIADOS ASOVIT S.A.		2490017278001	708932
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		SANTA ELENA	SANTA ELENA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
LOS CARACOLES			24 de mayo
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
Av. Guayaquil			s/n
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA			BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN			KM
FRENTE AL TERMINAL TERRESTRE			CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
			2943779
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
wilsonviteri_2011@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
asovit2018@gmail.com			0999739344
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	SANTA ELENA	CANTON	SANTA ELENA
-----------	-------------	--------	-------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	BAEZA FRIAS DANIELA FRANCISCA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	OTRO	No. DE IDENTIFICACIÓN	187593778
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	CHILE
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	SANTA ELENA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/28/16 12:00 AM	CANTON	SANTA ELENA
		PARROQUIA	SANTA ELENA
CIUDADELA	Los caracoles	BARRIO	sn
CALLE	VILLA 5	NÚMERO	104
INTERSECCIÓN/MANZANA	A1	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE AL TERMINAL TERRESTRE
CORREO ELECTRÓNICO	wilsonviteri_2011@hotmail.com	TELEFONO	2943779
		CELULAR	0986585689

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿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.