

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC		EXPEDIENTE
RECORDMOTOR SA			1790517454001	1	7953
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA			BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL CARMELO			IÑAQUITO	AV. EL INCA	E-214
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. AMA	AZONAS		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	RECORMOTOR			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	DE OFICINA 214			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	EL CARI	MELO		CAMINO	
CASILLERO POSTAL	6122*			TELEFONO 1	022414506
CORREO ELECTRÓNICO 1	jhinostro	za@recordmotor.co	om.ec	TELEFONO 2	022276915
CORREO ELECTRÓNICO 2	TRÓNICO 2 mrivas@recordmotor.com.			CELULAR	099730577
SITIO WEB				FAX	022414510
DENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL			
PROVINCIA PICHINC		PICHINCHA		CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	TE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PE		PERSONA NATU	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES HINOSTROZA		ARAMILLO JUAN	I FERNANDO	
ΓΙΡΟ DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1707775308
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	_ INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE GENERA	AL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	CHA DE INSCRIPCIÓN DEL 5/0			CANTON	QUITO
IOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		5/2/17 12:00 AM		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		EL BOSQUE		BARRIO	QUITO TENNIS
CALLE		ABGANISTAN		NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		ALMONEDAS		CONJUNTO	
BLOQUE				EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA				KM	
CAMINO				REFERENCIA UBICACIÓ	N QUITO TENNIS
CORREO ELECTRÓNICO		jhinostroza@reco	rdmotor.com.ec	TELEFONO	022276915

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

099730577



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA			
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	N	IO X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	N	IO X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	N	IO X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	N	IO X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	X N	IO

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.