

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
RECORDMOTOR SA		1790517454001	7953	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
RECORDMOTOR		PICHINCHA	QUITO	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL CARMELO		ÍÑAQUITO	AV. EL INCA	E-214
INTERSECCIÓN/MANZANA		AV. AMAZONAS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		RECORDMOTOR	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		214	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		EL CARMELO	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		6122*	TELEFONO 1	022414506
CORREO ELECTRÓNICO 1		jhinoastroza@recordmotor.com.ec	TELEFONO 2	022276915
CORREO ELECTRÓNICO 2		mrivas@recordmotor.com.ec	CELULAR	0999730577
SITIO WEB			FAX	022414510

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	HINOSTROZA JARAMILLO JUAN FERNANDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707775308
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	5/7/19 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BOSQUE	PARROQUIA	QUITO
CALLE	ABGANISTAN	BARRIO	QUITO TENNIS
INTERSECCIÓN/MANZANA	ALMONEDAS	NÚMERO	N40-248
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	jhinoastroza@recordmotor.com.ec	REFERENCIA UBICACIÓN	QUITO TENNIS
		TELEFONO	022276915
		CELULAR	0999730577

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	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.