

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VANGUARDIA DE MERCADOS LATINOS C.A. (VAMERCA)		1791357752001	85608
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
VAMERCA CA		PICHINCHA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN GREGORIO I	S6 570
INTERSECCIÓN/MANZANA	WALTER MOLINA	CONJUNTO	SAN GREGORIO I
EDIFICIO/C.C.	3	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	570	KM	3 1/2
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESCUELA SUPERIOR DE POLICIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	023431566
CORREO ELECTRÓNICO 1	csego07@gmail.com	TELEFONO 2	023431489
CORREO ELECTRÓNICO 2	marvar0810@gmail.com	CELULAR	0998973382
SITIO WEB		FAX	023431566

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SEGOVIA ILLESCAS RUTH CRISTINA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710063601
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/14/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	POMASQUI
CIUDADELA		BARRIO	SAN GREGORIO 1
CALLE	EMILIO ESTRADA	NÚMERO	570
INTERSECCIÓN/MANZANA	WALTER MOLINA	CONJUNTO	SAN GREGORIO 1
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	3	KM	3 1/2
CAMINO	AV. MANUEL CORDOVA GALARZA	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESCUELA SUPERIOR DE POLICIA
CORREO ELECTRÓNICO	csego07@gmail.com	TELEFONO	023431566
		CELULAR	0998973382

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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

Nombre: SEGOVIA ILLESCAS RUTH CRISTINA

Identificación 1710063601

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.