

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
SERVICIOALCLIENTE S.A.	1791413571001	87433	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
NA	GONZALEZ SUAREZ	RAFAEL LEON LARREA	N27-23
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE STUBEL	CONJUNTO	NA
EDIFICIO/C.C.	NA	BLOQUE	NA
NÚMERO DE OFICINA	PB	KM	NA
REFERENCIA UBICACIÓN	DETRÁS DEL HOTEL QUITO	CAMINO	NA
CASILLERO POSTAL	NA	TELEFONO 1	02550098
CORREO ELECTRÓNICO 1	mpaucar@servicioalclientes.com	TELEFONO 2	02550098
CORREO ELECTRÓNICO 2	vvaca@servicioalclientes.com	CELULAR	0995006171
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VACA SOTO VALERIE TATIANA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707300594
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/24/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	NA	BARRIO	CUMBAYA
CALLE	AV.MIGUEL ANGEL	NÚMERO	41
INTERSECCIÓN/MANZANA	VASARI	CONJUNTO	BOSQUES DE SAN PEDRO
BLOQUE	NA	EDIFICIO/C.C.	NA
NÚMERO DE OFICINA	NA	KM	NA
CAMINO	NA	REFERENCIA UBICACIÓN	LA PRIMAVERA
CORREO ELECTRÓNICO	vvaca@servicioalclientes.com	TELEFONO	023550470
		CELULAR	0998125225

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	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

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.