



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
VERTIGO FILMS CIA. LTDA		1791754646001	90169	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
VERTIGO FILMS CIA. LTDA		PICHINCHA	QUITO	JIPIJAPA
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JIPIJAPA		JIPIJAPA	LUIS PASTEUR	E10-62
INTERSECCIÓN/MANZANA	PARIS	CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CASA	BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A LA CLINICA EL BATAN	CAMINO		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	02240489	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jairo@vertigosite.com	TELEFONO 2	6001982	
CORREO ELECTRÓNICO 2	mauricio@vertigosite.com	CELULAR	0999000238	
SITIO WEB	www.vertigosite.com	FAX	022249094	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUAS ESPINOSA MARCELO VINICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703127314
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	14/10/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CHAUPICRUZ
CIUDADELA		BARRIO	SAN PEDRO CLAVER
CALLE	AV FERNANDEZ SALVADOR	NÚMERO	OE5-64
INTERSECCIÓN/MANZANA	PEDRO FREIRE	CONJUNTO	SAN PEDRO CALVER
BLOQUE	J20	EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA	5B	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	2 CUADRAS DE PARQUE
CORREO ELECTRÓNICO	marcelo.aguas@hotmail.com	TELEFONO	022594570
		CELULAR	0998101927



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	<input checked="" type="checkbox"/>	NO
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO <input checked="" type="checkbox"/>

FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: AGUAS ESPINOSA MARCELO VINICIO
Identificación 1703127314

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.

