

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VIZCAINO ANDRADE COMERCIO EXTERIOR S.A. VIACOMEX		0491502053001	92140
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		CARCHI	TULCÁN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA RINCONADA	PANAMERICANA SUR
			NÚMERO
			S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANDRES BELLO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	SN	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	TRANS BOLIVARIANA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	062983723
CORREO ELECTRÓNICO 1	jhonnylopez50@hotmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	lvizcainoa@yahoo.es	CELULAR	0997317838
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CARCHI	CANTON	TULCÁN
-----------	--------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	LOPEZ GUERRON JONNY PATRICIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0400871091
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	CARCHI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/19/18 12:00 AM	CANTON	TULCÁN
		PARROQUIA	TULCAN
CIUDADELA	DEL CHOFER	BARRIO	
CALLE	AV. CENTENARIO	NÚMERO	sn
INTERSECCIÓN/MANZANA	RIO GUAYAS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE SUBCENTRO DE SALUD DEL SUR
CORREO ELECTRÓNICO	jhonnylopez50@hotmail.com	TELEFONO	062983723
		CELULAR	0997317838

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.