

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
VISION EMPRENDEDORA S.A		1791878396001	94574
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
VISION CHEMICAL		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA MARISCAL	AV AMAZONAS
			NÚMERO
			E4-387
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV.COLON	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	AMAZONAS PARC	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	82	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE A BANCO PROMERICA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	024516326
CORREO ELECTRÓNICO 1	vision.chemical.s.a@gmail.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	scaiaasesoria@gmail.com	CELULAR	0999469948
SITIO WEB		FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	AGUILAR VENEGAS LUIS EDUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716045529
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/25/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CONOCOTO
CIUDADELA	LOS ARUPOS	BARRIO	HOSPITALARIA
CALLE	JOSE MARIA GUERRERO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	FRANCISCO FARFAN	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	HOSPITAL JULIO ENDARA
CORREO ELECTRÓNICO	eduardo_cab@hotmail.com	TELEFONO	2071288
		CELULAR	0999469948

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		NO	X

Nombre: AGUILAR VENEGAS LUIS EDUARDO

Identificación 1716045529

REPRESENTANTE LEGAL

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.