

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
LISNOI S.A.		0992354542001	115715
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
		GUAYAS	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
LOT. ZATIRON			SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MZ.103 SOL#6		
EDIFICIO/C.C.	C.C. LA CARLOTA		
NÚMERO DE OFICINA	20-21		
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL GREEN HOUSE		
CASILLERO POSTAL			
CORREO ELECTRÓNICO 1	diza@propac.com.ec		
CORREO ELECTRÓNICO 2	kchoez@propac.com.ec		
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ORTEGA VACA CRISTHEL ELOISA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1204902777
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/30/14 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
		PARROQUIA	TARQUI
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	AV. FELIPE PEZO	NÚMERO	SN
INTERSECCIÓN/MANZANA	TERCER PASAJE	CONJUNTO	LOT. ZATIRON
BLOQUE	MZ#103 SOL#6	EDIFICIO/C.C.	LA CARLOTA
NÚMERO DE OFICINA	20-21	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A HOTEL GREEN
CORREO ELECTRÓNICO	avizhnay@propac.com.ec	TELEFONO	042658762
		CELULAR	0996322390

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

Nombre: ORTEGA VACA CRISTHEL ELOISA

Identificación 1204902777

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.