

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRIMACIDE C. LTDA.		0992465603001	123638
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CALLE SIENA			AV INTEROCEANICA
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
HALCON			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			KM
312			CAMINO
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1
DIAGONAL CENTRO COMERCIAL SCALA			3931806
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 2
			2387914
CORREO ELECTRÓNICO 1			CELULAR
silviap@hilsea.com.ec			0993302672
CORREO ELECTRÓNICO 2			FAX
juliap@hilsea.com.ec			2120100
SITIO WEB			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	TRONCOSO PAEZ JAIME RAFAEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711758084
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/21/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	BERMEJO	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DE LOS GRANADOS	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	KASSANI
NÚMERO DE OFICINA	2C	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	1 CUADRA REDONDEL
CORREO ELECTRÓNICO	mercyc@hilsea.com.ec	TELEFONO	CICLISTA
		CELULAR	2567998
			0999723318

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: TRONCOSO PAEZ JAIME RAFAEL

Identificación 1711758084

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.