

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
TEXTIL SAN PEDRO SA	1790249646001	12768
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
Textil San Pedro S.A.	PICHINCHA	RUMINAHUI
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	El Cortijo	VIA SANGOLQUI
INTERSECCIÓN/MANZANA	AMAGUAÑA KM. 3 EL CORTIJO	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE GRIFERIA FV	CAMINO
CASILLERO POSTAL	17-23-337	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	ppinto@textilsanpedro.com	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	fvallejo@textilsanpedro.com	CELULAR
SITIO WEB	www.textilsanpedro.com	FAX
		022093999
		0992668421
		022093759

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	RUMINAHUI
-----------	-----------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PINTO CHIRIBOGA PEDRO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706554456
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/4/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA	Huayraloma	BARRIO	
CALLE	ASCAZUBI	NÚMERO	S6-18
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAENZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	AL NORTE RANCHO SAN FRANCISCO
CORREO ELECTRÓNICO	ppinto@textilsanpedro.com	TELEFONO	022093999
		CELULAR	0992668422

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	X	NO	
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

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.