

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PRHOR C.LTDA.		1090047864001	13576	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		IMBABURA	IBARRA	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
BOLIVAR			OVIEDO	731
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
MUTUALISTA IMBABURA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		201	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN		JUNTO EDIFICIO WAY	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		686	TELEFONO 1	2950169
CORREO ELECTRÓNICO 1		rositaelizabeth71@gmail.com	TELEFONO 2	2958354
CORREO ELECTRÓNICO 2		evyasociados2014@gmail.com	CELULAR	0992524901
SITIO WEB			FAX	62958354

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	IMBABURA	CANTON	IBARRA
-----------	----------	--------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ROSERO CUEVA IVO RAUL VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1701747824
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	IMBABURA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/15/86 12:00 AM	CANTON	IBARRA
CIUDADELA		PARROQUIA	IBARRA
CALLE	AV. TEODORO GOMEZ	BARRIO	YACUCALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE RAFAEL SANCHEZ	NÚMERO	1241
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	ivoraul2010@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PARQUE DE LA FAMILIA
		TELEFONO	062642812
		CELULAR	0999807032

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

---

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.