

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROMOLINE CIA. LTDA.		1792325730001	139564
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
EDIFICIO/C.C.	EDUARDO RACINES	CONJ. RINCON DE STA. ROSA	GARCIA MORENO
NÚMERO DE OFICINA	S/N		NÚMERO
REFERENCIA UBICACIÓN	1RO		CASA 48
CASILLERO POSTAL	DETRAS CARCEL DE MUJERES EL INCA		CONJUNTO
CORREO ELECTRÓNICO 1	asescontmc@hotmail.com		BLOQUE
CORREO ELECTRÓNICO 2	marlenro@hotmail.es		KM
SITIO WEB			CAMINO
			TELEFONO 1
			6036506
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0993631845
			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	ROMERO BRAVO MARLENE ANTONIETA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711702769
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/28/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	LLANO GRANDE
CALLE	GARCIA MORENO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EDUARDO RACINES	NÚMERO	48
BLOQUE		CONJUNTO	RINCON DE SANTA ROSA
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marlenro@hotmail.es	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO ESCUELA FISCAL BRETHEN
		TELEFONO	2012816
		CELULAR	0998335666

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
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.