0990633165



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC		EXPEDIENTE	
PEPCONYSERVIC S.A.	17923191610	01	139567	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCI	A CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		LAS ACACIA	S PABLO CASALS	N47-51
INTERSECCIÓN/MANZANA	BEETHOVEN		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	PB		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	LA CONCEPCION		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022405769
CORREO ELECTRÓNICO 1	mafergc_396@hotmail.c	om	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	gabylopez2009@hotmail	.es	CELULAR	0990633165
SITIO WEB		FAX	022405769	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	ANTE LEGAL (O APODERADO	
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ESPIN PARED	DES ALFONSO PA	ATRICIO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓ	N 1702986249
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GENE		ERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 6/24/11 12:00		ΔΝ	CANTON	QUITO
NOMBRAMIENTO EN EL REGIS MERCANTIL	STRO 0/24/11 12:00	Alvi	PARROQUIA	LA CONCEPCIÓN
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE	PABLO CASA	LS	NÚMERO	N47-51
INTERSECCIÓN/MANZANA BEETHOVEN			CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACI	ÓN LA CONCEPCION
CORREO ELECTRÓNICO	mafergc_396@	hotmail.com	TELEFONO	022395242

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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.

CELULAR



FECHA DE EMISIÓN 24/04/2015

CÓDIGO 0000052786

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA								
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ					
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ					
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ					

Nombre: ESPIN PAREDES ALFONSO PATRICIO

Identificación 1702986249

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA	

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.