

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PABLO CORNEJO ARQUITECTOS CIA. LTDA		1792328497001	140572
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
KM 10 1/2		CALDERON	PANAMERICANA NORTE S/N
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN		KM	
A CIEN METROS AL NORTE DE LA ENTRADA A C		CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	428822
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
Isanchez@prodisenoarq.com		CELULAR	0958897275
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
operativo2@empresencia.com			
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	CORNEJO CASTRO PABLO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1703565307
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/26/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	Urb. Rincón del Valle	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	ANTIZANA	BARRIO	TANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA	ANTIZANA	NÚMERO	sn
BLOQUE		CONJUNTO	RINCON DEL VALLE
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO	TANDA	KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pcornejo@prodisenoarq.com	REFERENCIA UBICACIÓN	Vía Cumbaya - Tanda
		TELEFONO	022889320
		CELULAR	0999447327

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.