

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PRECISION INDUSTRIAL DEL ECUADOR PREINDEC S.A.		1792332087001	140830
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		CRISTIANIA	E7
			NÚMERO
			75C
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS ARUPOS	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	PB	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA	OF01,	KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	COOP CRISTIANIA	CAMINO	
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2477207
CORREO ELECTRÓNICO 1	asistente.administrativo@preindec.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	pescobar@rivescoec.com	CELULAR	0999169601
SITIO WEB		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	ESCOBAR NARANJO PATRICIO ESTUARDO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0601283849
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	11/18/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA	N/A	BARRIO	N/A
CALLE	6DEDICIEMBRE	NÚMERO	0
INTERSECCIÓN/MANZANA	PORTUGAL	CONJUNTO	N/A
BLOQUE	N/A	EDIFICIO/C.C.	PLAZA ARTS
NÚMERO DE OFICINA	2	KM	N/A
CAMINO	N/A	REFERENCIA UBICACIÓN	BANCO PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	patricio.escobar@preindec.com	TELEFONO	022477207
		CELULAR	0999169601

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.