

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PREVENCIÓN Y CONTROL DE RIESGOS DE SEGURIDAD PRECORIS CIA. LTDA.		1792336619001	141755
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
EL PINAR BAJO		EL PINAR BAJO	FRANCISCO DE MIRANDA
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	NÚMERO
NICOLAS LOPEZ			LOS ALAMOS
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
301			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
JUNTO A LA ESCUELA DE NEGOCIOS IDE			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2433749
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	
precors@hotmail.com			
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0958847860
cfermolina@hotmail.com			
SITIO WEB		FAX	
www.precors.com.ec			

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	ANDA SEVILLA LUIS MIGUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1802627271
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/27/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	COCHAPAMBA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	PABLO HERRERA	NÚMERO	OE4-191
INTERSECCIÓN/MANZANA	BARON DE CARONDELET	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A LA ANT
CORREO ELECTRÓNICO	precors@hotmail.com	TELEFONO	2249178
		CELULAR	0958847860

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.

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

Nombre: ANDA SEVILLA LUIS MIGUEL

Identificación 1802627271

REPRESENTANTE LEGAL

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 16/11/2012

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