

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	~ /			
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA			
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE
PORTCOLL S.A.		0992748117001		144678
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		BENALCAZAR	PEDRO PONCE	E8-06
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. DIEGO DE ALMAGI	RO	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C. ALMAGRO PLAZA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA 413			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A CASA DAMIAN		AN	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	3909187
CORREO ELECTRÓNICO 1 vgarcia@portcoll.com.ec			TELEFONO 2	3909163
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@portcoll.co	m.ec	CELULAR	0983629391
SITIO WEB			FAX	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL			
PROVINCIA PICHINCHA			CANTON	QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O	APODERADO	
TIPO DE PERSONA PERSONA NATU		TURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	GARCIA ACOS	STA VINICIO EDUA	RDO	
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1713823944
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL			NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE		PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 9/19/19 12:00 .		<b>A.N.4</b>	CANTON	QUITO
		AIVI	PARROQUIA	QUITO
MERCANTIL				
CIUDADELA			BARRIO	
CALLE JOAQUIN CAS		STRO	NÚMERO	209
INTERSECCIÓN/MANZANA GONZALEZ SUA		UAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE			EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
CAMINO			REFERENCIA UBICACIÓ	N METROCAR
CORREO ELECTRÓNICO vgarcia@porto		oll.com.ec	TELEFONO	0998362135
			CELULAR	0998362135

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	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	Χ				
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	Χ				
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	Χ	NO					

Nombre: GARCIA ACOSTA VINICIO EDUARDO

Identificación 1713823944

REPRESENTANTE LEGAL

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.