

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PUBLIPRB SERVICIOS DE PUBLICIDAD CIA. LTDA.		1792368758001	146262
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
ADVANCE		PICHINCHA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
		LA COLON	AV. 6 DE DICIEMBRE
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO	PARROQUIA
LA NIÑA			MARISCAL SUCRE
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE	NÚMERO
FAMER SA			N26-158
NÚMERO DE OFICINA		KM	
4B			
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO	
FRENTE AL MUTICENTRO			
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2903125
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2	2521632
soledad.munoz@advance-publicidad.com		CELULAR	0997503487
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX	
soledad.munozp@gmail.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	MUÑOZ PINILLA MARIA SOLEDAD		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706839204
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/4/15 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	MARISCAL SUCRE
CIUDADELA		BARRIO	GONZALEZ SUAREZ
CALLE	GONESSIAT	NÚMERO	N31-107
INTERSECCIÓN/MANZANA	GONZALEZ SUAREZ	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	MIRO
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 1 CUADRA DEL COLEGIO LA INMACULADA
CORREO ELECTRÓNICO	soledad.munozp@gmail.com	TELEFONO	2220376
		CELULAR	0997503487

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.