

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PARDALADVISE CIA. LTDA.		1792371139001	146492
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	PARROQUIA
PARDAL		PICHINCHA	NAYON
CIUDADELA		BARRIO	NÚMERO
		SAN JOAQUIN	E3-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	19 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	A 50 MTRS.DEL TANQUE DE AGUA POTABLE	BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	VIA COLEGIO GUADALUPANO	CAMINO	VIA COLEGIO GUADALUPANO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	2884308
CORREO ELECTRÓNICO 1	pvelascos4@yahoo.com	TELEFONO 2	
CORREO ELECTRÓNICO 2	patriciovelasco27@gmail.com	CELULAR	0985071730
SITIO WEB		FAX	2885625

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VELASCO SALAZAR PATRICIO ANTONIO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1704711272
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	LIQUIDADOR	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	9/18/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	NAYON
CIUDADELA		BARRIO	SAN JOAQUIN
CALLE	QUITO	NÚMERO	E3-46
INTERSECCIÓN/MANZANA	19 DE DICIEMBRE	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO	VIA COLEGIO GUADALUPANO	REFERENCIA UBICACIÓN	A 50 MTS. TANQUE DE AGUA
CORREO ELECTRÓNICO	pvelascos4@yahoo.com	TELEFONO	2884308
		CELULAR	0985071730

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI		NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.