

## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

	10	T IIVIOLAI IIO	DE NOTORE	.12/ (0101	100 071100	
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA					
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL			RUC			EXPEDIENTE
PRODEL CIA. LTDA.			1792379997001			147577
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA	١	CANTON	PARROQUIA
			PICHINCHA		QUITO	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚMERO
			IÑAQUITO		AV. REPUBLICA DE EL SALVADOR	N26-32
INTERSECCIÓN/MANZANA	ERSECCIÓN/MANZANA IRLANDA				CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	ROSANIA 2			BLOQUE KM		
NÚMERO DE OFICINA						
REFERENCIA UBICACIÓN	FERENCIA UBICACIÓN HOTEL dann carlton				CAMINO	
CASILLERO POSTAL				Т	ELEFONO 1	2442278
CORREO ELECTRÓNICO 1	frios@pr	odel.com.ec		Т	ELEFONO 2	2442278
CORREO ELECTRÓNICO 2	contabilidad@prodel.com.ec www.prodelecuador.com		ec	С	ELULAR	0993454883
SITIO WEB				FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	GAL				
PROVINCIA PICHINCHA				CANTON		QUITO
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	O DEL RI	EPRESENTAN	ITE LEGAL O	APODE	RADO	
TIPO DE PERSONA		PERSONA NATI	URAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	PELLIDOS Y NOMBRES RIOS SEVILLA		DIEGO FRANS			
TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA	No. DE IDENTIFICACI		IDENTIFICACIÓN	1711753747
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIO	NALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVI	NCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL  8/22/17 12:00 /		0/00/17 10:00 AM	.4	CANTO	N	QUITO
		0/22/11 12:UU AIVI		PARRO	QUIA	QUITO
				DADDI	<u> </u>	
CIUDADELA  CALLE  AV. REPUBLIC. SALVADOR INTERSECCIÓN/MANZANA  IRLANDA		BAR ADE EL AUG		_	No.4.000	
		SALVADOR		NÚMERO CONJUNTO EDIFICIO/C.C.		N34-399
NÚMERO DE OFICINA		2		KM		N. HOTEL dans a subse
CAMINO				KEFEK	FINCIA OBICACIO	N HOTEL dann carlton

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.

frios@prodel.com.ec

**TELEFONO** 

**CELULAR** 

022442278

0999347311

CORREO ELECTRÓNICO



## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA				
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	Χ	NO	
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		NO	Χ

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.