

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS
INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

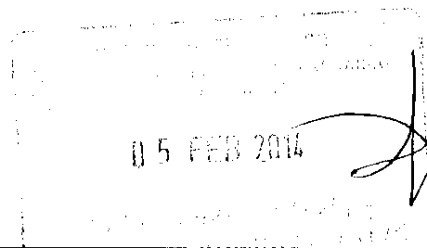
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE
PROMOTORA DE PROYECTOS AMBIENTALES PPA PROBIENTALES	0591725076001	149958
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON
PROBIENTALES S.A.	COTOPAXI	LATACUNGA
CIUDADELA	BARRIO	CALLE
	EL LORETO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL SILVA	CONJUNTO
EDIFICIO/C.C.	3	BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		KM
REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE HOTEL LAS PIRAMIDES	CAMINO
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1	secretariaecuador@ppa.com.co	TELEFONO 2
CORREO ELECTRÓNICO 2	luisgrestrepo@hotmail.com	CELULAR
SITIO WEB	www.ppa.com.co	FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	COTOPAXI	CANTON	LATACUNGA
------------------	-----------------	---------------	------------------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RESTREPO BRAVO LUIS GUILLERMO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	PASAPORTE	No. DE IDENTIFICACIÓN	an852679
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	COLOMBIA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	4/12/13 0:00	CANTON	LATACUNGA
CIUDADELA		PARROQUIA	IGNACIO FLORES (PARQUE FLORES)
CALLE	QUITO	BARRIO	EL LORETO
INTERSECCIÓN/MANZANA	RAFAEL SILVA	NÚMERO	0998160925
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	3
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	luisgrestrepo@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A 100 METROS DE HOTEL LAS PIRAMIDES
		TELEFONO	032801489
		CELULAR	0995474540

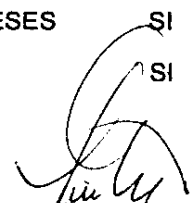
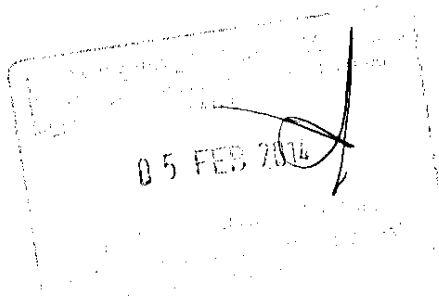


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGALNombre: RESTREPO BRAVO LUIS GUILLERMO
Identificación an852679

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

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