

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROTECTCITY CIA. LTDA.		1791915461001	151028	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	CHIMBACALLE
CHIBACALLE		BARRIO	CALLE	NÚMERO
INTERSECCIÓN/MANZANA		SECTOR LULONCOTO	AV, FIDEL LOPEZ ARTETA S5-104	
ALEJANDRO CALISTO		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN		CAMINO		
A QUINIENTOS METROS DE LA PASTEURIZADORA QUITO				
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 1	072585829	
CORREO ELECTRÓNICO 1		TELEFONO 2		
protectcity@hotmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2		CELULAR	0958923577	
alfredzambrano82@yahoo.com				
SITIO WEB		FAX		

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VERA ALARCON CRISTINA CECIBEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1716020498
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	COTOPAXI
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	3/9/15 12:00 AM	CANTON	LA MANÁ
		PARROQUIA	LA MANÁ
CIUDADELA	LOTIZACION TEODORO MACIAS	BARRIO	RCTO BUENA ESPERANZA
CALLE	PRINCIPAL	NÚMERO	SECTOR CHIPE HAMBURGO 0
INTERSECCIÓN/MANZANA	RECINTO BUENA ESPERANZA	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	3
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A 500 METROS ANTES DEL ESTADIO
CORREO ELECTRÓNICO	rafico_4rizzo@hotmail.com	TELEFONO	032679082
		CELULAR	0969716399

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
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

Nombre: VERA ALARCON CRISTINA CECIBEL

Identificación 1716020498

REPRESENTANTE LEGAL

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.