

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROFILEGAL CIA. LTDA.		1791949005001	152081
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
PROFILEGAL		PICHINCHA	QUITO
CIUDELA		BARRIO	CALLE
		EL BATAN	REPÚBLICA DEL SALVADOR
INTERSECCIÓN/MANZANA	SUECIA		NÚMERO
			N35-146
EDIFICIO/C.C.	PRISMA NORTE		CONJUNTO
NÚMERO DE OFICINA	1004		BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del Quicentro		KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1	jperalvo@profilegal.ec	TELEFONO 1	022260816
CORREO ELECTRÓNICO 2	msevilla@profilegal.ec	TELEFONO 2	022461393
SITIO WEB	www.profilegal.ec	CELULAR	0999196629
		FAX	022469342

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PERALVO MOLINA JUAN CARLOS		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1801663517
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	28/05/14 0:00	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	EL BATAN
CIUDELA		BARRIO	EL BATAN
CALLE	República del Salvador 836	NÚMERO	N35-146
INTERSECCIÓN/MANZANA	Suecia	CONJUNTO	
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	Prisma Norte
NÚMERO DE OFICINA	1004	KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra del Quicentro
CORREO ELECTRÓNICO	jperalvo@profilegal.ec	TELEFONO	246 1234
		CELULAR	246 1393

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


FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PERALVO MOLINA JUAN CARLOS
Identificación 1801663517

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.

29 SET. 2014
CANCIONES