

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROFILEGAL CIA. LTDA.		1791949005001	152081	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
MARTÍN CARRIÓN		EL BATAN	AV. REPÚBLICA	E7-61
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO		
TITANIUM PLAZA		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA		KM		
1-4		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN		TELEFONO 1		
A una cuadra del C.C. El Jardín		022928349		
CASILLERO POSTAL		TELEFONO 2		
		022928371		
CORREO ELECTRÓNICO 1		CELULAR		
pguarderas@profilegal.ec		0999196629		
CORREO ELECTRÓNICO 2		FAX		
jperalvo@profilegal.ec		022469342		
SITIO WEB				
www.profilegal.ec				

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	5/28/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	CALLE DEL PUENTE	BARRIO	MOTENSERRIÍN
INTERSECCIÓN/MANZANA	PASAJE LAS MARQUEZAS	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	DIAMOND CLUB 1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	patricia-guarderas@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A una cuadra de la Primax
		TELEFONO	246 1234
		CELULAR	0991652592

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

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.