

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROVERBIUS, ASESORES GERENCIALES CIA. LTDA.		1791956869001	152520
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
URB LA RIBERA II		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		LA ARMENIA	AV. PIO JARAMILLO ALVARADO
CARIDAD			NÚMERO
EDIFICIO/C.C.			N13-261
NÚMERO DE OFICINA			CONJUNTO
REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LA ARMENIA		BLOQUE
CASILLERO POSTAL			KM
CORREO ELECTRÓNICO 1	mbaldeon@proverbiousag.com		CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 2	marcebaldeon@hotmail.com		TELEFONO 1
SITIO WEB			026025294
			TELEFONO 2
			CELULAR
			0999439807
			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	BALDEON OÑATE MARCELA PATRICIA		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0602667636
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	10/28/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	URB. LA RIBERA II	PARROQUIA	CONOCOTO
CALLE	AV PIO JARAMILLO ALVARADO	BARRIO	LA ARMENIA
INTERSECCIÓN/MANZANA	CARIDAD	NÚMERO	N13-261
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	mbaldeon@proverbiousag.com	REFERENCIA UBICACIÓN	SECTOR LA ARMENIA
		TELEFONO	026025294
		CELULAR	0999439807

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

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 10/12/2012

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