

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| | TOTIVIOLATIO | DE NOTONEIZA | ACION DE DATOS | |
|--|---|---|--|---|
| INFORMACIÓN DE LA COMP | PAÑÍA | | | |
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | | EXPEDIENTE |
| SERRANO PROAÑO DISEÑO Y CONSTRUCCION S.A. | | 1791964039001 | | 152712 |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| | | PICHINCHA | QUITO | |
| CIUDADELA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| | | EL INCA | CAPITAN RAMON BORJA | E10-154 |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | ELOY ALFARO | | CONJUNTO | |
| EDIFICIO/C.C. | | | BLOQUE | |
| NÚMERO DE OFICINA | | | KM | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA DEL HOSPITAL DE SOLCA | | CAMINO | |
| CASILLERO POSTAL | | | TELEFONO 1 | 023801480 |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | kgonzalez.spdc@serrano- | • | TELEFONO 2 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | diego.pazmino@consultin | | CELULAR | 0984697935 |
| SITIO WEB www.serrano-proano.com | | | | |
| | · | | FAX | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | · | | FAX | |
| | · | | CANTON | QUITO |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI | CILIO LEGAL PICHINCHA | | CANTON | QUITO |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMI PROVINCIA | CILIO LEGAL PICHINCHA | NTE LEGAL O AI | CANTON | QUITO |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIPROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO | CILIO LEGAL PICHINCHA D DEL REPRESENTAI PERSONA NAT | NTE LEGAL O AI | CANTON PODERADO | QUITO |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIPROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA | CILIO LEGAL PICHINCHA D DEL REPRESENTAI PERSONA NAT | NTE LEGAL O AI URAL ALLOS DIEGO FERN | CANTON PODERADO | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIPROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES | PICHINCHA DI DEL REPRESENTAI PERSONA NAT PROAÑO CEVA CEDULA | NTE LEGAL O AI TURAL ALLOS DIEGO FERN | CANTON PODERADO IANDO | |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIPROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN | PICHINCHA DI DEL REPRESENTAI PERSONA NAT PROAÑO CEVA CEDULA | NTE LEGAL O AI TURAL ALLOS DIEGO FERN N | CANTON PODERADO IANDO No. DE IDENTIFICACIÓN | 1711532091 |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIPROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN | PICHINCHA DIDEL REPRESENTAI PERSONA NAT PROAÑO CEVA CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE | NTE LEGAL O AI TURAL ALLOS DIEGO FERN N N RAL P | CANTON PODERADO IANDO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD | 1711532091 ECUADOR |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIPROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA | PICHINCHA PICHINCHA D DEL REPRESENTAI PERSONA NAT PROAÑO CEVA CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE | NTE LEGAL O AI TURAL ALLOS DIEGO FERN N RAL P | CANTON PODERADO IANDO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA | I 1711532091 ECUADOR PICHINCHA |
| IDENTIFICACIÓN DEL DOMIPROVINCIA INFORMACIÓN Y DOMICILIO TIPO DE PERSONA APELLIDOS Y NOMBRES TIPO DE IDENTIFICACIÓN TIPO DE REPRESENTACIÓN CARGO QUE DESEMPEÑA FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGIS | PICHINCHA PICHINCHA D DEL REPRESENTAI PERSONA NAT PROAÑO CEVA CEDULA N LEGAL INDIVIDUAL GERENTE GENE | NTE LEGAL O AI TURAL ALLOS DIEGO FERN N N RAL P M P | CANTON PODERADO IANDO No. DE IDENTIFICACIÓN NACIONALIDAD PROVINCIA CANTON | I 1711532091 ECUADOR PICHINCHA QUITO |

BLOQUE

EDIFICIO/C.C.

KM

CONJUNTO

DEEE

LOS CARDENALES

CORREO ELECTRÓNICO dproano@serrano-proano.com TELEFONO

REFERENCIA UBICACIÓN LOTE 3A TELEFONO 22419023

URB. CATOLICA

CELULAR 0999225498

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.

INTERSECCIÓN/MANZANA

NÚMERO DE OFICINA

CAMINO







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

| INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA | | | | | | |
|--|----|----|---|--|--|--|
| ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO | SI | NO | Χ | | | |
| COMPAÑÍA VENDE A CREDITO | SI | NO | Χ | | | |
| OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS | SI | NO | Χ | | | |

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.