



FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC	EXPEDIENTE	
Paneles y Construcciones PANECONS S.A.	0591709224001	153216	
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
	PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO
		18 DE SEPTIEMBRE	E4-161
INTERSECCIÓN/MANZANA	JUAN LEON MERA	CONJUNTO	N/A
EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA	BLOQUE	N/A
NÚMERO DE OFICINA	6	KM	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL HILTON COLON	CAMINO	N/A
CASILLERO POSTAL	N/A	TELEFONO 1	022231441
CORREO ELECTRÓNICO 1	dramirez@panecons.com	TELEFONO 2	022979300
CORREO ELECTRÓNICO 2	sroman@solines.ec	CELULAR	0992555355
SITIO WEB	www.panecons.com	FAX	

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	CANTON	QUITO
PICHINCHA		

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	RAMIREZ LARA DIEGO JAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706467485
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/20/20 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	LA PAZ
CALLE	HUMBOLT	NÚMERO	467
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAAMAÑO	CONJUNTO	
BLOQUE	PB	EDIFICIO/C.C.	FUENCARRAL
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	iglesia de la paz
CORREO ELECTRÓNICO	dramirez@panecons.com	TELEFONO	022231441
		CELULAR	0992079229

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	NO	X
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X
ES EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	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.