

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
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JUAN LEON MERA			18 DE SEPTIEMBRE	E4-161
EDIFICIO/C.C.	MUTUALISTA PICHINCHA		CONJUNTO	N/A
NÚMERO DE OFICINA	6		BLOQUE	N/A
REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO AL HOTEL HILTON COLON		KM	N/A
CASILLERO POSTAL	N/A		CAMINO	N/A
CORREO ELECTRÓNICO 1	dramirez@panecons.com		TELEFONO 1	022231441
CORREO ELECTRÓNICO 2	sroman@solines.ec		TELEFONO 2	022979300
SITIO WEB	www.panecons.com		CELULAR	0992555355
			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	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
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	HUMBOLT	BARRIO	LA PAZ
INTERSECCIÓN/MANZANA	CAAMAÑO	NÚMERO	467
BLOQUE	PB	CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	FUENCARRAL
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	dramirez@panecons.com	REFERENCIA UBICACIÓN	iglesia de la paz
		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

Nombre: RAMIREZ LARA DIEGO JAVIER

Identificación 1706467485

REPRESENTANTE LEGAL

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.