

**FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS**
**INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA**

<b>RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL</b>		<b>RUC</b>	<b>EXPEDIENTE</b>	
PROTEAS DEL SOL ANDINO INC.		1791987586001	153525	
<b>NOMBRE COMERCIAL</b>		<b>PROVINCIA</b>	<b>CANTON</b>	<b>PARROQUIA</b>
CIUDADELA		PICHINCHA	PEDRO MONCAYO	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b> s/m		<b>BARRIO</b>	<b>CALLE</b>	<b>NÚMERO</b>
EDIFICIO/C.C.		CANANVALLE	PANAMERICANA	KM 28
<b>NÚMERO DE OFICINA</b> 1		<b>CONJUNTO</b>		
<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b> CANANVALLE		<b>BLOQUE</b>		
<b>CASILLERO POSTAL</b>		<b>KM</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 1</b> contabilidad@proteassolandino.ec		<b>CAMINO</b>		
<b>CORREO ELECTRÓNICO 2</b>		<b>TELEFONO 1</b>	022366399	
<b>SITIO WEB</b>		<b>TELEFONO 2</b>		
		<b>CELULAR</b>	0997686268	
		<b>FAX</b>	092970397	

**IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL**

<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA	<b>CANTON</b>	QUITO
------------------	-----------	---------------	-------

**INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O OPODERADO**

<b>TIPO DE PERSONA</b>	PERSONA NATURAL		
<b>NOMBRES Y APELLIDOS</b>	ALVAREZ ALVAREZ OLIMPO FIDEL		
<b>TIPO DE IDENTIFICACIÓN</b>	CEDULA	<b>No. DE IDENTIFICACIÓN</b>	0400576450
<b>TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL</b>	INDIVIDUAL	<b>NACIONALIDAD</b>	ECUADOR
<b>CARGO QUE DESEMPEÑA</b>	APODERADO	<b>PROVINCIA</b>	PICHINCHA
<b>FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL</b>	28/04/05 0:00	<b>CANTON</b>	PEDRO MONCAYO
<b>CIUDADELA</b>		<b>PARROQUIA</b>	TABACUNDO
<b>CALLE</b>	PAN. NORTE KM28	<b>BARRIO</b>	
<b>INTERSECCIÓN/MANZANA</b>	s/m	<b>NÚMERO</b>	S/N
<b>BLOQUE</b>		<b>CONJUNTO</b>	
<b>NÚMERO DE OFICINA</b>		<b>EDIFICIO/C.C.</b>	
<b>CAMINO</b>		<b>KM</b>	
<b>CORREO ELECTRÓNICO</b>	contabilidad@proteassolandino.ec	<b>REFERENCIA UBICACIÓN</b>	ANTENAS CANANVALLE
		<b>TELEFONO</b>	022366399
		<b>CELULAR</b>	0997686268

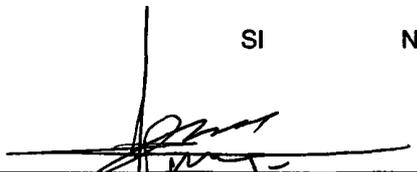


Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías a efectuar las averiguaciones pertinentes para comprobar la autenticidad de esta información y; acepto que en caso de que el contenido presente no corresponda a la verdad, 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
OFRECE VENTAS CON CRÉDITO DIRECTO A SUS CLIENTES Y COBRA INTERESES	SI	NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	X

  
FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: ÁLVAREZ ALVAREZ OLIMPO FIDEL  
Identificación 0400576450

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

Fecha máxima de presentación: 18/12/2012

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

