

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PMJ ARQUITECTOS CIA. LTDA.		1792144132001	159576	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
JOSE FALCONI		CHAUPICRUZ	AV. 10 DE AGOSTO	N42-221
EDIFICIO/C.C.	PEREZ ESPINOSA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	PB		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE ESTACIÓN NORTE DEL TROLE		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cortiz@pmjarquitectos.com		TELEFONO 1	022240053
CORREO ELECTRÓNICO 2	info@pmjarquitectos.com		TELEFONO 2	022248501
SITIO WEB	www.pmjarquitectos.com		CELULAR	099449106
			FAX	022240053

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	PICHINCHA	CANTON	QUITO
-----------	-----------	--------	-------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	MORENO JARRIN PEDRO MANUEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706250188
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/28/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL CONDADO	PARROQUIA	QUITO
CALLE	V	BARRIO	EL CONDADO
INTERSECCIÓN/MANZANA	URB. EL CONDADO	NÚMERO	LOTE 930
BLOQUE		CONJUNTO	URB. EL CONDADO
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pmoreno@pmjarquitectos.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DOS CUADRAS DEL
		TELEFONO	022240053
		CELULAR	0999449106

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

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.