

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
CASA PRACTIKA S.A.		1792129958001	159785	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
EL COMERCIO			EL TIEMPO	N37-189
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
VERNAZA			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
L2			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN		A DOS CUADRAS DEL COLEGIO LA CONDAMINE	CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	026015052
CORREO ELECTRÓNICO 1		consultoresbs@gmail.com	TELEFONO 2	022922563
CORREO ELECTRÓNICO 2		psalguero@cotopaxi.k12.ec	CELULAR	0998312397
SITIO WEB		www.casapractika.com	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	VITERI ARAGUNDI DIEGO FRANCISCO		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1711003028
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/17/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA		PARROQUIA	QUITO
CALLE	EL TIEMPO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	EL COMERCIO	NÚMERO	0251
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	L2	EDIFICIO/C.C.	VERNAZA
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	autopractiko@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	A DOS CUADRAS DEL COLEGIO LA CONDAMINE
		TELEFONO	026015052
		CELULAR	0998312397

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 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.