

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
AUTOMOTORES PAEZ, MALO, RIVERA CIA. LTDA.		1792147182001	160509
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE
CAMILO GALLEGOS		EL BATAN	ELOY ALFARO
EDIFICIO/C.C.		CONJUNTO	NÚMERO
NÚMERO DE OFICINA		PB	BLOQUE
REFERENCIA UBICACIÓN		UNA CUADRA AL SUR DE LA GRANADOS	KM
CASILLERO POSTAL			CAMINO
CORREO ELECTRÓNICO 1		pmrautomotores@hotmail.com	TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 2		gsamper@ambacar.com	TELEFONO 2
SITIO WEB		www.pmrautomotores.com	CELULAR
			FAX
			2432639
			2442459
			0983947190

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	SAMPER ZUNINO GINO JOSE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1710449891
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL		NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	7/2/14 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	EL BATAN	PARROQUIA	EL BATAN
CALLE	COCHAPATA	BARRIO	EL BATAN
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL ABASCAL	NÚMERO	505
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	308	EDIFICIO/C.C.	EL BATAN BAJO 1
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	pmrautomotores@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL A GASPAR DE VILLARROEL
		TELEFONO	2432639
		CELULAR	0999440502

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.