

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
COMPAÑIA ATISCODE STRATEGIC COMMUNICATIONS AND PUBLIC RELATIONS S.A.		1792151678001	160836	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
LA FLORESTA		PICHINCHA	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LA FLORESTA		LA FLORESTA	MALLORCA	N24-222
INTERSECCIÓN/MANZANA	GUIPUZCOA		CONJUNTO	
EDIFICIO/C.C.	QPH		BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
REFERENCIA UBICACIÓN	A TRESCIENTOS METROS AL ESTE DE LA PLAZA FLORESTA		CAMINO	
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	023956060
CORREO ELECTRÓNICO 1	erika.analuisa@ppm.com.ec		TELEFONO 2	023956060
CORREO ELECTRÓNICO 2	rafael.dassum@ppm.com.ec		CELULAR	0989038906
SITIO WEB			FAX	023956060

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PLUA VILLACRESES MARJOHY ROSA CATALINA GUADALUPE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1706543715
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/23/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	CUMBAYA
CIUDADELA		BARRIO	
CALLE	VIA PILLAGUA	NÚMERO	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA	VIA SANTA INES	CONJUNTO	MENESES PALLARES
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	URBANIZACION MENESES PALLARES
CORREO ELECTRÓNICO	marjorie.espinosa@ppm.com.ec	TELEFONO	2241765
		CELULAR	0997986755

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.