

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

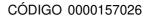
INFORMACIÓN DE LA COMP	PAÑÍA							
RAZÓN O DENOMINACIÓN S	RUC			EXP	EXPEDIENTE			
FABRICA DE HILOS PINTO C LTDA	1790609499001			16098	16098			
NOMBRE COMERCIAL			PROVINCIA		CANTON	PAR	ROQUIA	
HILOS PINTO			PICHINCHA		QUITO	QUITO)	
CIUDADELA			BARRIO		CALLE	NÚM	ERO	
			LA CONCEPCIO	NC	OYACACHI	OE2-7	'2	
NTERSECCIÓN/MANZANA AV. LA PRENSA					CONJUNTO			
EDIFICIO/C.C.					BLOQUE			
NÚMERO DE OFICINA	DFICINA PB			KM				
REFERENCIA UBICACIÓN UNA CUADRA AL NORTE CORDILLERA			DEL INSTITUTO CAMINO					
ASILLERO POSTAL					TELEFONO 1 60		039270	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pablopin	toalbornoz@gmail	l.com		TELEFONO 2	24459	28	
CORREO ELECTRÓNICO 2	CORREO ELECTRÓNICO 2 ricardopinto03@msn.com				CELULAR	09997	23537	
SITIO WEB					FAX	24459	27	
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LE	EGAL						
PROVINCIA PICHINCHA					CANTON	QUITO)	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL R	EPRESENTAN	NTE LEGAL O	APOE	DERADO			
TIPO DE PERSONA PERSONA I		PERSONA NAT	TURAL TURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES	APELLIDOS Y NOMBRES PINTO ALBORN			OZ PABLO ANDRES				
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	TIPO DE IDENTIFICACIÓN		CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN		702494087	
TIPO DE REPRESENTACIÓN	N LEGAL	INDIVIDUAL		NACIONALIDAD		E	CUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA		GERENTE		PROVINCIA		PI	CHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL	FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL		ı	CANTON		QI	UITO	
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL		1/8/16 12:00 AM		PARROQUIA		QI	UITO	
CIUDADELA		LA CONCEPCION		BARRIO		LA	A CONCEPCION	
CALLE		OYACACHI	NI		NÚMERO		2-72	
INTERSECCIÓN/MANZANA AV		AV LA PRENSA	CONJUNTO					
BLOQUE				EDIF	ICIO/C.C.			
NÚMERO DE OFICINA				KM				
CAMINO				REF	ERENCIA UBICACI		NA CUADRA AL NORTE DEL STITUTO CORDILLERA	
CORREO ELECTRÓNICO		ppintoa@promop	pinto.com	TELE	FONO		22445928	

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.

CELULAR

0999721920







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA										
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Χ							
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ							
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х							

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.