

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PORTICOSPROJECT CIA. LTDA.		1792194261001	161394	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
CALLE A		LA PRIMAVERA	SIENA	S/N
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO	
EDIFICIO MEDEX MDX			BLOQUE	
NÚMERO DE OFICINA			KM	
312			CAMINO	
REFERENCIA UBICACIÓN			TELEFONO 1	2895083
LA PRIMAVERA			TELEFONO 2	2895229
CASILLERO POSTAL			CELULAR	0999827149
CORREO ELECTRÓNICO 1			FAX	
porticosproject@gmail.com				
CORREO ELECTRÓNICO 2				
marcosoriafreire@hotmail.com				
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	POZO NOBOA MARIO XAVIER		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1707772834
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	2/14/18 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	LA PRIMAVERA	PARROQUIA	CUMBAYA
CALLE	AV SIENA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	CALLE A	NÚMERO	S/N
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	312	EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO MEDEX MDX
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	porticosproject@gmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	INGRESO A URB LA
		TELEFONO	2895083
		CELULAR	0999827149

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

Nombre: POZO NOBOA MARIO XAVIER

Identificación 1707772834

REPRESENTANTE LEGAL

---

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.