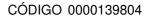


## FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA						
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL	RUC		EXPEDIENTE			
ELECTROPROAÑO, EMPRESA DE INSTALACION Y MANTENIMIENT ELECTRICO CIA. LTDA.	O 179216974700	1	161585			
NOMBRE COMERCIAL	PROVINCIA	A CANTON	PARROQUIA			
	PICHINCHA	QUITO				
CIUDADELA	BARRIO	CALLE	NÚMERO			
PIFO	SAN FRANCIS	SCO PASAJE CACHAGO	LT 2			
INTERSECCIÓN/MANZANA VIA INTEROCEANICA	KM 23	CONJUNTO				
EDIFICIO/C.C.		BLOQUE				
NÚMERO DE OFICINA		KM				
REFERENCIA UBICACIÓN FRENTE A LA GASOLI	NERA PRIMAX	CAMINO				
CASILLERO POSTAL	O POSTAL		2381293			
CORREO ELECTRÓNICO 1 electro_procialtda@hoti	ail.com TELEFONO 2					
CORREO ELECTRÓNICO 2 bacchiq@yahoo.com		CELULAR	0998581924			
SITIO WEB		FAX				
IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL						
PROVINCIA PICHINCHA	4	CANTON	QUITO			
INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO						
TIPO DE PERSONA PERSONA N	ATURAL					
APELLIDOS Y NOMBRES PROAÑO RA	UL ANIBAL					
TIPO DE IDENTIFICACIÓN CEDULA		No. DE IDENTIFICACIÓN	1711248730			
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		NACIONALIDAD	ECUADOR			
CARGO QUE DESEMPEÑA GERENTE GER	NERAL	PROVINCIA	PICHINCHA			
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL 10/09/49 10:0	00.444	CANTON	QUITO			
NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO	JU AM	PARROQUIA	PIFO			
MERCANTIL						
CIUDADELA s/n		BARRIO	SAN FRANCISCO			
CALLE PASAJE CAC	CHAGO	NÚMERO	S/N LOTE 2			
INTERSECCIÓN/MANZANA AV. INTEROC	CEANICA KM 23	CONJUNTO				
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.				
NÚMERO DE OFICINA		KM	23			
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓ	N FRENTE A LA GASOLINERA PRIMAX			
CORREO ELECTRÓNICO raul-p1071@l	hotmail.com	TELEFONO	2381293			
		CELULAR	098581924			

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	Χ			
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	X			
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Χ			

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.