

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

| | | | | |
|-----------------------------|------------------------|---------------|------------|-----------|
| RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL | | RUC | EXPEDIENTE | |
| PAVIMARSA S.A. | | 1792188830001 | 162233 | |
| NOMBRE COMERCIAL | | PROVINCIA | CANTON | PARROQUIA |
| CIUDADELA | | PICHINCHA | QUITO | QUITO |
| VILLAFLORA | | BARRIO | CALLE | NÚMERO |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | | VILLAFLORA | AV. NAPO | E1-123 |
| CASITAGUA | CONJUNTO | | | |
| EDIFICIO/C.C. | BLOQUE | | | |
| NÚMERO DE OFICINA | KM | | | |
| REFERENCIA UBICACIÓN | CAMINO | | | |
| CASILLERO POSTAL | TELEFONO 1 | | 2646342 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 1 | sc.pavimarsa@gmail.com | TELEFONO 2 | 2293444 | |
| CORREO ELECTRÓNICO 2 | stephi.2319@gmail.com | CELULAR | 0992581074 | |
| SITIO WEB | FAX | | 2646342 | |

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

| | | | |
|--|---------------------------|-----------------------|----------------------------------|
| TIPO DE PERSONA | PERSONA NATURAL | | |
| APELLIDOS Y NOMBRES | CARRION CRUZ LILIA MARINA | | |
| TIPO DE IDENTIFICACIÓN | CEDULA | No. DE IDENTIFICACIÓN | 0501925051 |
| TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL | INDIVIDUAL | NACIONALIDAD | ECUADOR |
| CARGO QUE DESEMPEÑA | GERENTE GENERAL | PROVINCIA | PICHINCHA |
| FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL | 4/3/14 12:00 AM | CANTON | QUITO |
| CIUDADELA | VILLAFLORA | PARROQUIA | QUITO |
| CALLE | SALCEDO | BARRIO | VILLAFLORA |
| INTERSECCIÓN/MANZANA | PUCARA | NÚMERO | s n |
| BLOQUE | CONJUNTO | | |
| NÚMERO DE OFICINA | EDIFICIO/C.C. | | |
| CAMINO | KM | | |
| CORREO ELECTRÓNICO | pavimarsa@gmail.com | REFERENCIA UBICACIÓN | A UNA CUADRA REDONDEL VILLAFLORA |
| | | TELEFONO | 3121533 |
| | | CELULAR | 0998676829 |

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 |

Nombre: CARRION CRUZ LILIA MARINA

Identificación 0501925051

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.