

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PIAGPRA S.A.		0992783516001	165204
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
URDESA CENTRAL		GUAYAS	GUAYAQUIL
CIUDADELA		BARRIO	CALLE
URDESA CENTRAL			SL.11
INTERSECCIÓN/MANZANA			NÚMERO
MZ.201			SL.11
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
CENTRO COMERCIAL URDESA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA			A
7			KM
REFERENCIA UBICACIÓN			CAMINO
JUNTO HELADERIA SORBETTO			TELEFONO 1
CASILLERO POSTAL			2389182
CORREO ELECTRÓNICO 1			TELEFONO 2
jruiz_24@hotmail.com			2389356
CORREO ELECTRÓNICO 2			CELULAR
alpha.electric.s.a@gmail.com			0991913082
SITIO WEB			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	GUAYAS	CANTON	GUAYAQUIL
-----------	--------	--------	-----------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VITERI RUIZ DAVINA ISABEL		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1712357316
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAIMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	1/4/13 12:00 AM	CANTON	QUITO
		PARROQUIA	QUITO
CIUDADELA		BARRIO	PINAR ALTO
CALLE	CALLE F	NÚMERO	n42-173
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUEL VALDIVIESO	CONJUNTO	RAMADA
BLOQUE		EDIFICIO/C.C.	CASA14
NÚMERO DE OFICINA		KM	
CAMINO		REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CONJUNTO COLINAS DEL PICHINCHA
CORREO ELECTRÓNICO	davina2278@hotmail.com	TELEFONO	023270884
		CELULAR	0997265510

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: VITERI RUIZ DAVINA ISABEL

Identificación 1712357316

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.