

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE
PROFIT LAND PROPERTY DEVELOPMENT PROLANDPRO S.A.		1792412331001	166570
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO
BATAN		BARRIO	CALLE
INTERSECCIÓN/MANZANA		BATAN	CATALINA ALDAS
PORTUGAL			SN
EDIFICIO/C.C.			CONJUNTO
EDIFICIO RECOLETTA			BLOQUE
NÚMERO DE OFICINA		90	KM
REFERENCIA UBICACIÓN		FRENTE A DELICATESSEN LA SUIZA	CAMINO
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1
CORREO ELECTRÓNICO 1		jmontero.prolandpro@gmail.com	046006444
CORREO ELECTRÓNICO 2		plopez@junefieldgold.com	TELEFONO 2
SITIO WEB			046043954
			CELULAR
			0996862899
			FAX

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	XIAO JUAN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0151912474
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	CONJUNTA	NACIONALIDAD	CHINA
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/7/19 12:00 AM	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	CUENCA
CALLE	JOSE PERALTA	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. 12 DE ABRIL	NÚMERO	85
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	604	EDIFICIO/C.C.	ACROPOLIS
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	vcampoverde@junefieldgold.com	REFERENCIA UBICACIÓN	JUNTO A CLINICA SANTA ANA
		TELEFONO	074103616
		CELULAR	0982866677

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 EMPRESA FAMILIAR	SI	NO	X
¿ES SOCIEDAD DE INTERÉS PÚBLICO?	SI	NO	X

---

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.