

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROVEONLINE SUMINISTROS S.A.		1792413443001	166621	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	QUITO
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
LOS ALAMOS		EL INCA	AV 6 DE DICIEMBRE	N49-276
EDIFICIO/C.C.	EDIFICIO VEGA		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4C		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	FRENTE FARMACIA EL DOCTORCITO		KM	
CASILLERO POSTAL			CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	jaimero1707@hotmail.com		TELEFONO 1	022411660
CORREO ELECTRÓNICO 2	nahimcorrales@hotmail.com		TELEFONO 2	022813984
SITIO WEB	WWW.PROVEONLINE.SA.COM		CELULAR	0999211791
			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	CORRALES ARAUZ DIEGO NAIN		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	1708652738
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENERAL	PROVINCIA	PICHINCHA
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	6/8/17 12:00 AM	CANTON	QUITO
CIUDADELA	TACURI	PARROQUIA	NAYON
CALLE	TACURI	BARRIO	TACURI
INTERSECCIÓN/MANZANA	MANUELA SAENZ	NÚMERO	S/N
BLOQUE	CASA 3	CONJUNTO	TACURI
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	marisomata@hotmail.com	REFERENCIA UBICACIÓN	CONJUNTO TACURI
		TELEFONO	2411660
		CELULAR	0999562071

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: CORRALES ARAUZ DIEGO NAIN

Identificación 1708652738

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.