

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

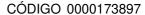
INFORMACIÓN DE LA COMF	PAÑÍA				
RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC		EXPEDIENTE	
PARKINGOLE ECUADOR S.A.		1792413001001		166632	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA	
		PICHINCHA	QUITO	QUITO	
CIUDADELA		BARRIO	CALLE	NÚMERO	
		MARISCAL SUCRE	JUAN LEÓN MERA	N25-16	
INTERSECCIÓN/MANZANA	AV. COLÓN		CONJUNTO		
EDIFICIO/C.C.	CONDOMINIOS COLÓN		BLOQUE		
NÚMERO DE OFICINA	7B		KM		
REFERENCIA UBICACIÓN	MINISTERIO DE CULTUI	RA	CAMINO		
CASILLERO POSTAL			TELEFONO 1	022546552	
CORREO ELECTRÓNICO 1	cor_lain29@hotmail.com		TELEFONO 2		
CORREO ELECTRÓNICO 2	mquiroga@prolex-ec.com	1	CELULAR	0981442797	
SITIO WEB			FAX		
IDENTIFICACIÓN DEL DOMI	CILIO LEGAL				
PROVINCIA	PICHINCHA		CANTON	QUITO	
INFORMACIÓN Y DOMICILIO	DEL REPRESENTA	NTE LEGAL O AP	ODERADO		
TIPO DE PERSONA	PERSONA NA	TURAL			
APELLIDOS Y NOMBRES	HERRERA MO	RA SANTIAGO JAVIER	R		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No	o. DE IDENTIFICACIÓN	1716762958	
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL INDIVIDUAL		N/	ACIONALIDAD	ECUADOR	
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE GENE	FRAL PF	ROVINCIA	PICHINCHA	
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL 1/21/15 12:00 A		CA	ANTON	QUITO	
		P/	ARROQUIA	QUITO	
CIUDADELA	COTOCOLLAC) D <i>i</i>	ARRIO		
CALLE	FRANCISCO A		ÚMERO	sn	
INTERSECCIÓN/MANZANA EMILIO BUSTAN				311	
BLOQUE	LIVIILIO BOSTA		DIFICIO/C.C.		
NÚMERO DE OFICINA		KN			
CAMINO			M EFERENCIA UBICACIÓ	N DOS CUADRAS AL NORTE DEL	
CORREO ELECTRÓNICO calvarez@prole.			ELEFONO	PARQUE DE COTOCOLLAO 022546552	
SOUTH LO LLLOTTIONIOU	caivai ez@piole	,, co.com [E	LLLIOINO	022040002	

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.

CELULAR

0995280281







FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN ADICIONAL DE LA COMPAÑÍA							
ES PROVEEDORA DE BIENES O SERVICIOS DEL ESTADO	SI	NO	Х				
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI	NO	Χ				
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI	NO	Х				

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.