

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
PROINVET AG CIA. LTDA.		0190388808001	167160	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		AZUAY	CUENCA	SAYAUSÍ
		BARRIO	CALLE	NÚMERO
		PIEDRA GRANDE	ORDÓÑEZ LAZO KM 5 1/2	S/N
INTERSECCIÓN/MANZANA		CONJUNTO		
LA LIBERTAD		BLOQUE		
EDIFICIO/C.C.		KM		
NÚMERO DE OFICINA		CAMINO		
REFERENCIA UBICACIÓN	CASA DOS PISOS CON CERCA ELECTRICA	TELEFONO 1	4193072	
CASILLERO POSTAL	EC010165	TELEFONO 2	4214686	
CORREO ELECTRÓNICO 1	tchablay@proinvetag.com.ec	CELULAR	0999864322	
CORREO ELECTRÓNICO 2	ventas@proinvetag.com.ec	FAX	074193073	
SITIO WEB				

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

PROVINCIA	AZUAY	CANTON	CUENCA
------------------	-------	---------------	--------

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	PALACIOS FAREZ CARLOS VICENTE		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0102205655
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	GERENTE	PROVINCIA	AZUAY
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	24/01/13 0:00	CANTON	CUENCA
CIUDADELA		PARROQUIA	SAYAUSÍ
CALLE	AVDA ORDOÑEZ LASSO	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LA LIBERTAD	NÚMERO	SN
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA		EDIFICIO/C.C.	
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	proinvet@live.com	REFERENCIA UBICACIÓN	PARALELA A BUENOS AIRES
		TELEFONO	074193072
		CELULAR	0999759563

Declaro bajo juramento la veracidad de la información proporcionada en este formulario y Autorizo a la Superintendencia de Compañías 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	X	NO	
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X



FIRMA DEL REPRESENTANTE LEGAL

Nombre: PALACIOS FAREZ CARLOS VICENTE

Identificación: 0102205655

FECHA DE PRESENTACIÓN FÍSICA

NOTA El presente formulario no se aceptará con enmendaduras o tachones

En caso de no presentarse en la fecha indicada, deberá realizar nuevamente el procedimiento.