

FORMULARIO DE ACTUALIZACIÓN DE DATOS

INFORMACIÓN DE LA COMPAÑÍA

RAZÓN O DENOMINACIÓN SOCIAL		RUC	EXPEDIENTE	
BERMUDEZ & ASOCIADOS CIA. LTDA.		1790702391001	16757	
NOMBRE COMERCIAL		PROVINCIA	CANTON	PARROQUIA
CIUDADELA		PICHINCHA	QUITO	
INTERSECCIÓN/MANZANA		BARRIO	CALLE	NÚMERO
Y SUECIA			AVDA REPUBLICA DEL SALVADOR	836
EDIFICIO/C.C.	PRISMA NORTE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	4		BLOQUE	
REFERENCIA UBICACIÓN	EDIFICIO PRISMA NORTE		KM	
CASILLERO POSTAL	17 7 8816		CAMINO	
CORREO ELECTRÓNICO 1	pkf@pkfecuador.com		TELEFONO 1	042367833
CORREO ELECTRÓNICO 2	ebarragan@pkfecuador.com		TELEFONO 2	
SITIO WEB	www.pkfecuador.com		CELULAR	0998461135
			FAX	042367833

IDENTIFICACIÓN DEL DOMICILIO LEGAL

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

INFORMACIÓN Y DOMICILIO DEL REPRESENTANTE LEGAL O APODERADO

TIPO DE PERSONA	PERSONA NATURAL		
APELLIDOS Y NOMBRES	VARGAS LEON RONNY WLADIMIR		
TIPO DE IDENTIFICACIÓN	CEDULA	No. DE IDENTIFICACIÓN	0926802067
TIPO DE REPRESENTACIÓN LEGAL	INDIVIDUAL	NACIONALIDAD	ECUADOR
CARGO QUE DESEMPEÑA	PRESIDENTE EJECUTIVO	PROVINCIA	GUAYAS
FECHA DE INSCRIPCIÓN DEL NOMBRAMIENTO EN EL REGISTRO MERCANTIL	8/8/16 12:00 AM	CANTON	GUAYAQUIL
CIUDADELA		PARROQUIA	GUAYAQUIL
CALLE	AVDA 9 DE OCTUBRE	BARRIO	
INTERSECCIÓN/MANZANA	LOS RIOS	NÚMERO	1911
BLOQUE		CONJUNTO	
NÚMERO DE OFICINA	2	EDIFICIO/C.C.	FINANSUR
CAMINO		KM	
CORREO ELECTRÓNICO	rvargas@pkfecuador.com	REFERENCIA UBICACIÓN	DIAGONAL CARACOL AZUL
		TELEFONO	042367833
		CELULAR	0994122800

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	X	NO	
COMPAÑÍA VENDE A CREDITO	SI		NO	X
OFRECE SERVICIOS DE PAGO DE REMESAS	SI		NO	X

Nombre: VARGAS LEON RONNY WLADIMIR

Identificación 0926802067

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.